

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: *A p.c.*

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: *No manejar muy rápido y seguro de*

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

- Check all that apply.*
- Medidas de reducción de tráfico
  - Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
  - Tiempos de espera en señales de tráfico
  - Retrasos por vehículos que dan vuelta
  - Rutas de autobús limitadas
  - Falta de infraestructura en paradas de autobús
  - Distancias largas entre pasos peatonales
  - Falta de banquetas
  - Falta de carriles de bicicleta
  - Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

- Check all that apply.*
- Congestión del tráfico
  - Comodidad y seguridad de los peatones
  - Comodidad y seguridad en bicicleta
  - Instalaciones de tránsito limitadas
  - Dificultad para llegar y salir de las empresas
  - Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
  - Accesibilidad para personas con discapacidad
  - Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94907

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

9. Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?  
que mejora los mangos de tránsito y limpieza de las calles, y seguridad en la ciudad y pagar para limpieza. y Velor por los Violencias.

Mejoras todas las intersecciones. Mas seguridad

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

*Check all that apply.*

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

991901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Hacerlas más grandes y claras.

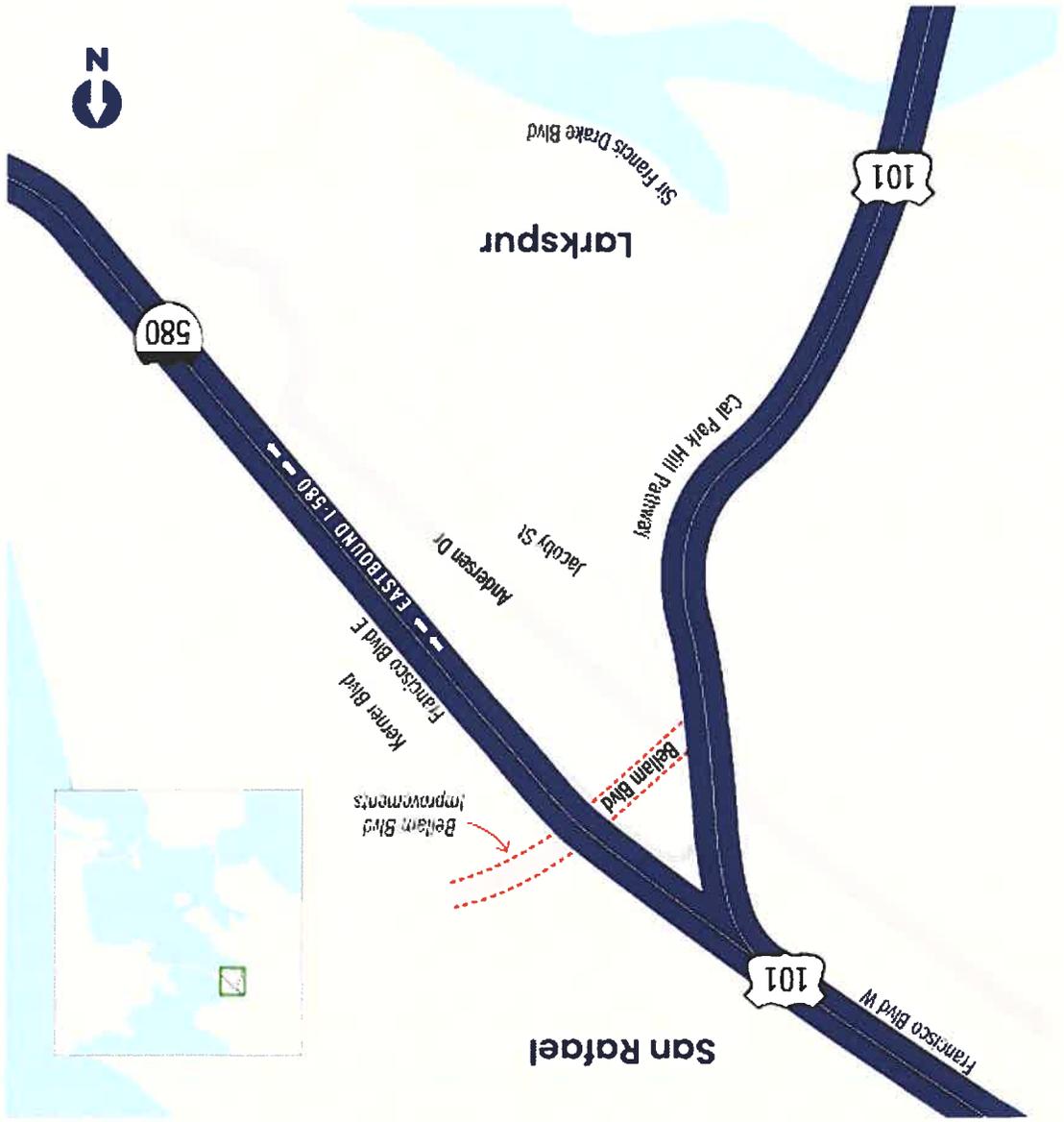
9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Que se lleguen a realizar estos proyectos en el futuro.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

OSmin-d@ssc global.net

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** *Seleccione hasta 5.*

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** *Seleccione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **Cuál es el código postal de su casa?**

94907.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Mejorar el tráfico mayor en Belén V.R.

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

No comentario

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

**Project Area**



1. **¿Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

10646

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

- Other:
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Congestión del tráfico
- Check all that apply.*

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones
- Check all that apply.*

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?  
Más seguridad peatonal en las calles.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.  
Mejoras por Negocio Mi Tierra. No respetan el paso peatonal. Los Negocios de las Calles se han extendido.

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

10676

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Calle Canal, Bellan Vird.

9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Importante, poner Tumbos, señales de luces peatonales, en la calle Canal.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

karqval1978@hotmail.com

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

10666

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

Other:

Accesibilidad para personas con discapacidad

Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías

Dificultad para llegar y salir de las empresas

Instalaciones de tránsito limitadas

Comodidad y seguridad en bicicleta

Comodidad y seguridad de los peatones

Congestión del tráfico

*Check all that apply.*

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

Señales y cruces de peatones

Condiciones de carriles de bicicleta

Falta de carriles de bicicleta

Falta de banquetas

Distancias largas entre pasos peatonales

Falta de infraestructura en paradas de autobús

Rutas de autobús limitadas

Retrasos por vehículos que dan vuelta

Tiempos de espera en señales de tráfico

Mejoras a las entradas y salidas de vehículos

Medidas de reducción de tráfico

*Check all that apply.*

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Mejorar la calle canal, cerca de H: Tierra.  
poner un semáforo. No respaldar.

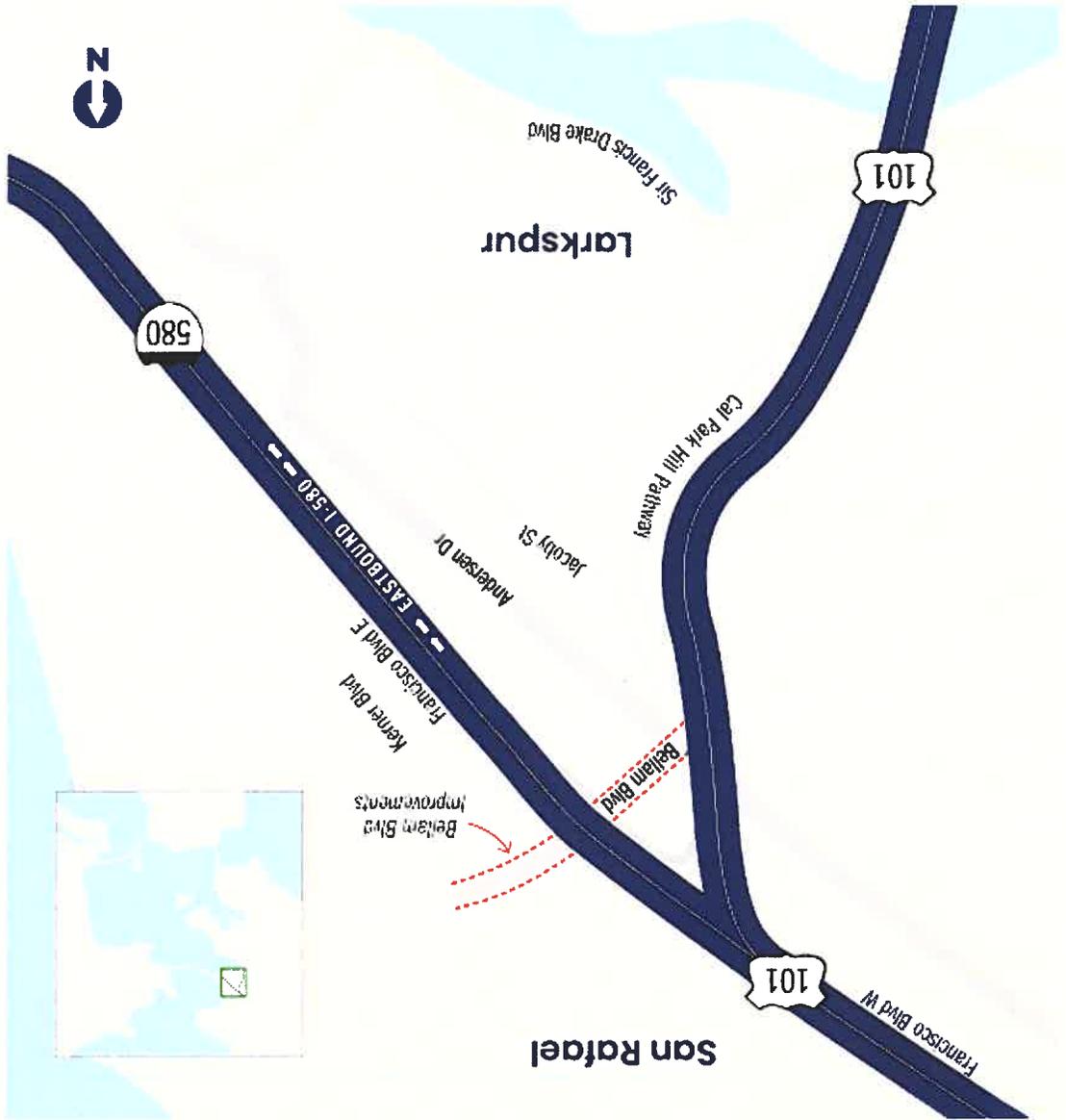
9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Están por recibir los proyectos que se pueden  
Mejorar.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

luxbyron619@gmail.com

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** *Seleccione hasta 5.*

- Check all that apply:*
- Medidas de reducción de tráfico
  - Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
  - Tiempos de espera en señales de tráfico
  - Retrasos por vehículos que dan vuelta
  - Rutas de autobús limitadas
  - Falta de infraestructura en paradas de autobús
  - Distancias largas entre pasos peatonales
  - Falta de banquetas
  - Falta de carriles de bicicleta
  - Condiciones de carriles de bicicleta
  - Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** *Seleccione todas las que apliquen.*

- Check all that apply:*
- Congestión del tráfico
  - Comodidad y seguridad de los peatones
  - Comodidad y seguridad en bicicleta
  - Instalaciones de tránsito limitadas
  - Dificultad para llegar y salir de las empresas
  - Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
  - Accesibilidad para personas con discapacidad
  - Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

10901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Las salidas a las carreteras más fluidas.

9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

La calle de Bellan poner 2 carriles Para ir a  
Terra Linda e Medidas de seguridad Belvedere.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

Francisco.205087@icloud.com

**Project Area**



1. ¿Qué tan frecuentemente viaja por Bellarm Boulevard?

Check all that apply.

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

104901

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

*Check all that apply.*

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

*Check all that apply.*

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Toda la calle Canal, y calle Velvedere.  
Mejora de Flujos de Curro.

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Los puentes que ahora salen a vender Tapa a los  
pasos peatonales y hay que cambiar todo eso. y  
También si se pudiera poner un bus para llevar a  
los personas a la clínica especialmente para mujeres  
embarazadas.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

rene.csnv@gmail.com.

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro:
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

*Check all that apply.*

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

no

9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Ayudar los cyclists

mas parques

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

no

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

94901

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

- Other:
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Congestión del tráfico

Check all that apply.

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

- Señales y cruces de peatones
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Falta de carriles de bicicleta
- Falta de banquetas
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Rutas de autobús limitadas
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Medidas de reducción de tráfico

Check all that apply.

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

---

---

---

---

---

---

---

---

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

---

---

---

---

---

---

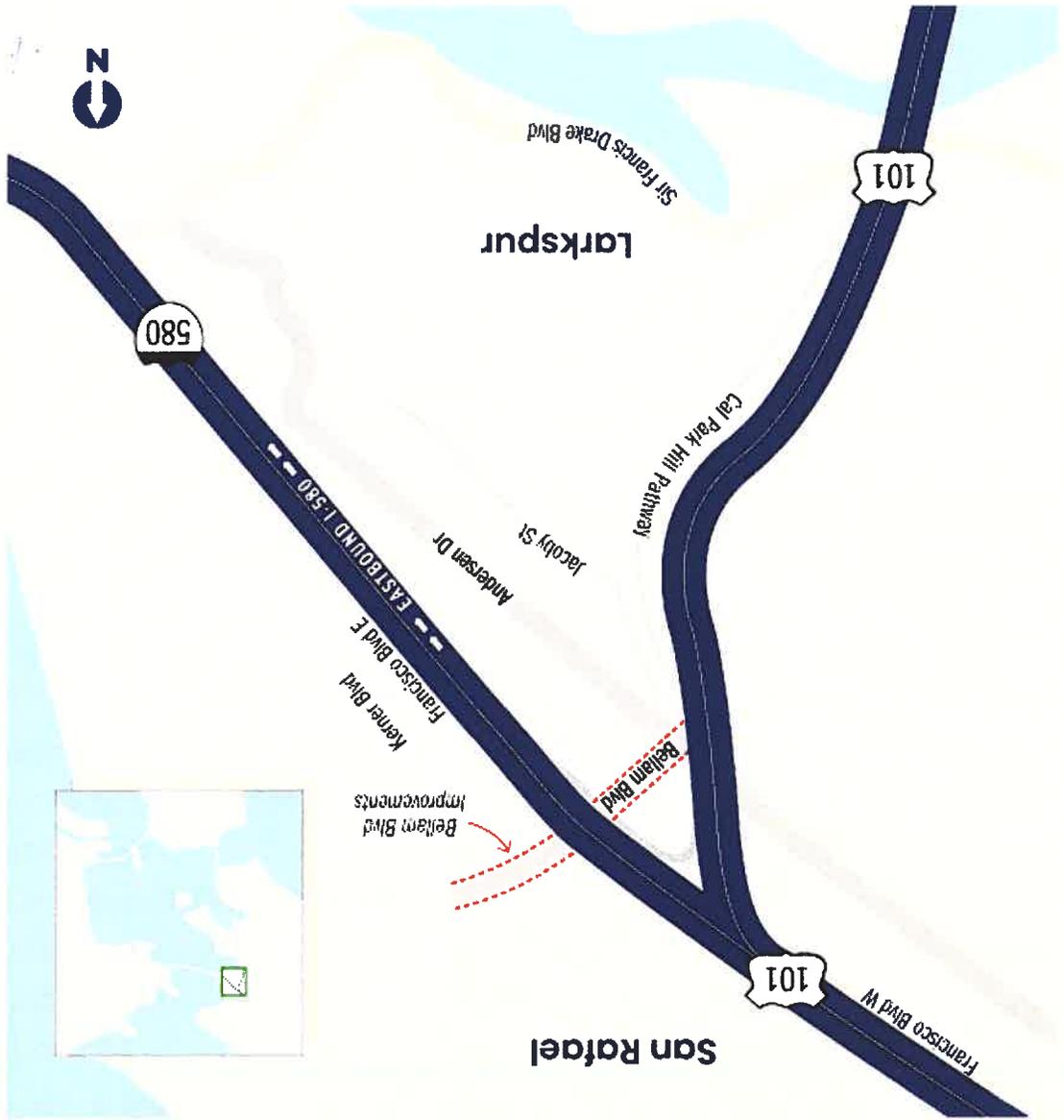
---

---

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

---

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellarm Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** *Selecione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** *Selecione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** *Selecione hasta 5.*

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

*Check all that apply.*

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

*Check all that apply.*

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

10940

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

---

---

---

---

---

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Ver el canal más limpio

---

---

---

---

---

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

gggloria.gomez@gmail.com

**Project Area**



1. **¿Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

---

---

---

---

---

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

mejorar de la comunidad

---

---

---

---

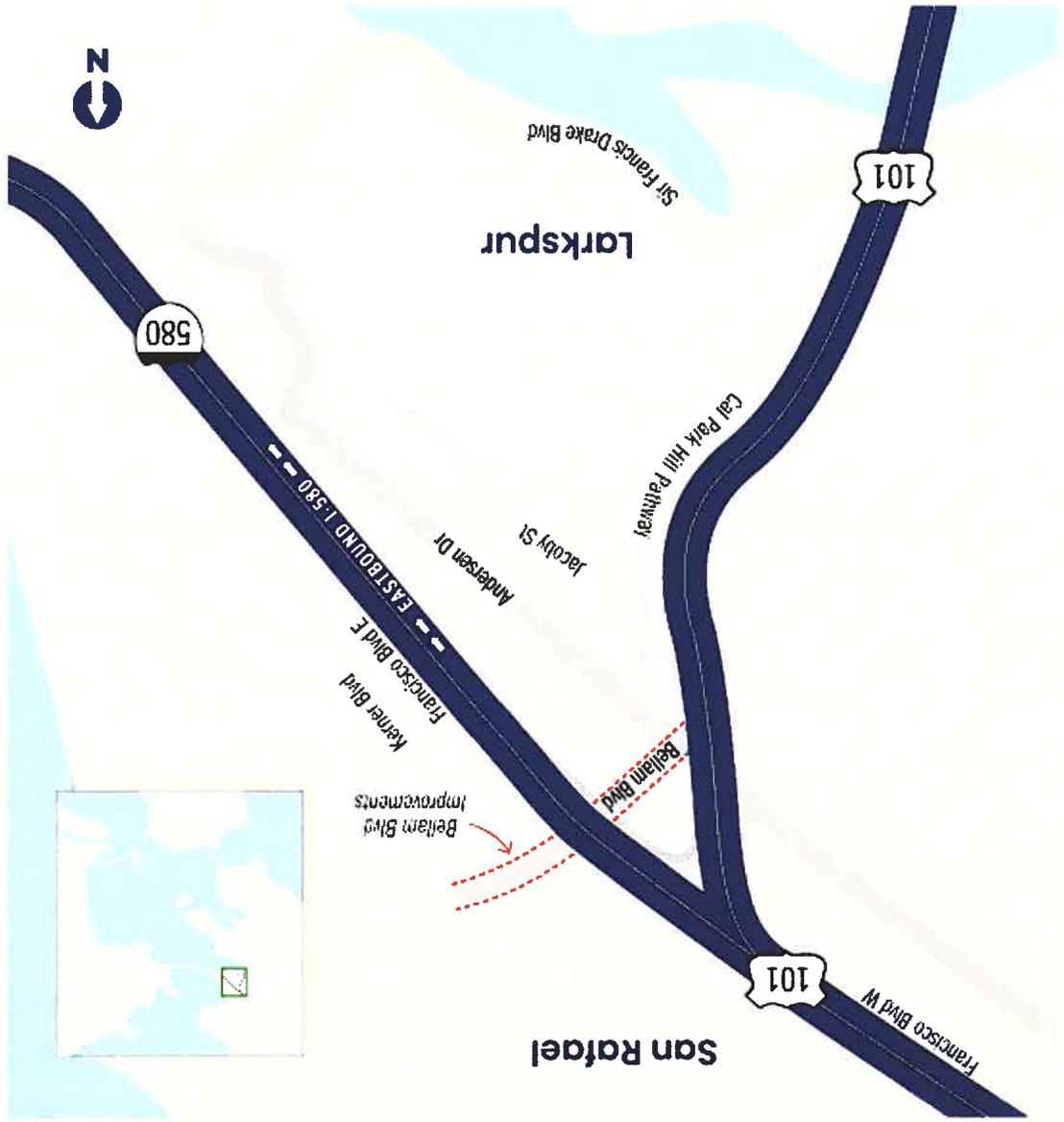
---

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

n/a

---

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** *Selecione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **Como viaja por Bellam Boulevard regularmente?** *Selecione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** *Selecione hasta 5.*

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

n/a

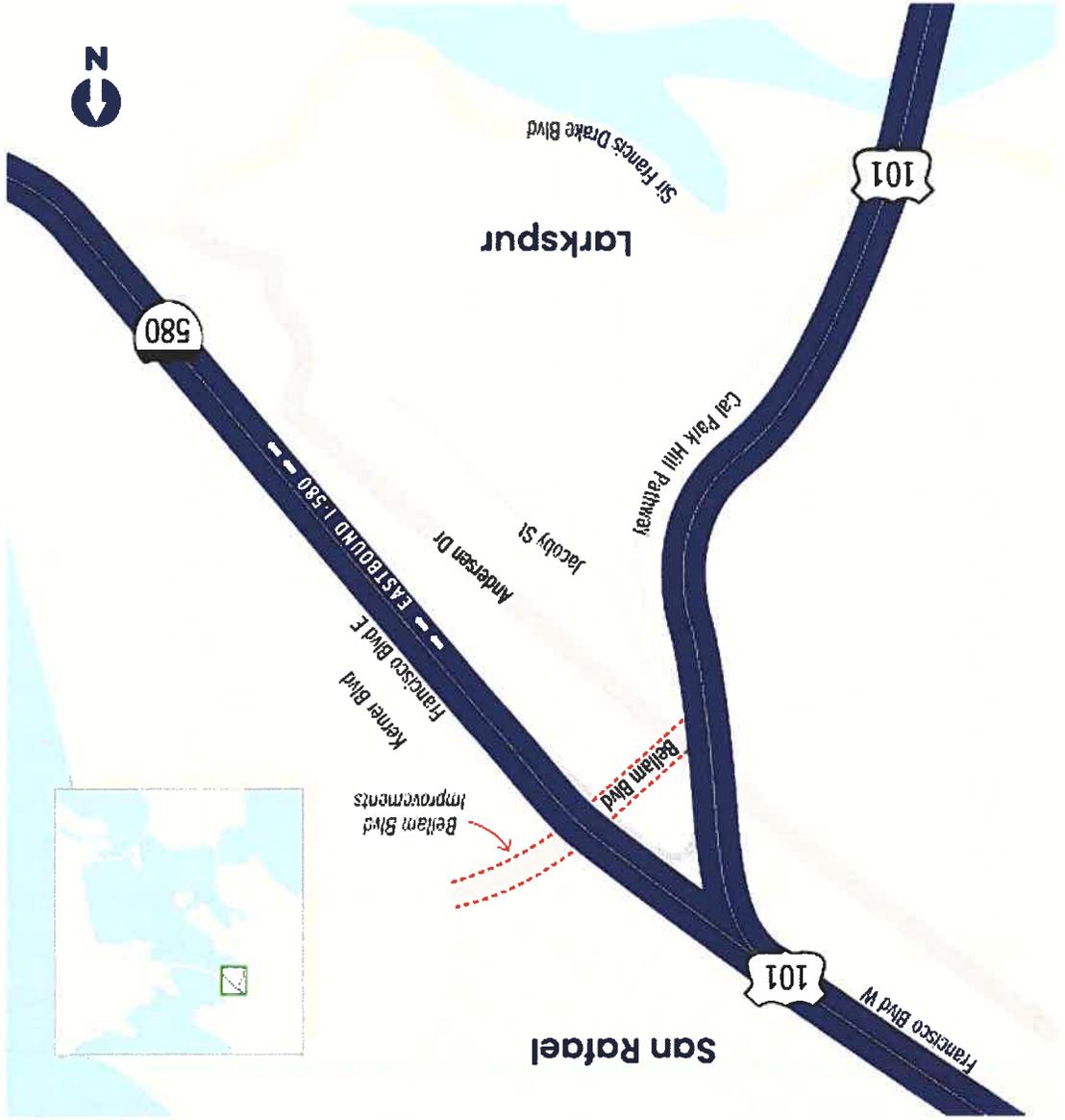
9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

mejorar de la comunidad

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

n/a

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué visita por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **¿Cómo visita por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other:

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

10646

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

---

---

---

---

---

9. Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

---

---

---

---

---

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

---

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other:

3. **Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro:
- Other:

4. **Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other:

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

---

---

---

---

---

9. Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

---

---

---

---

---

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

---

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

Vive cerca

Trabaja cerca

Tiene un negocio cerca

Comida/compras/servicios

Cita médica

Visita familiares/amigos

Dejar/recoger niños de la guardería o escuela

Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

Manaja

Camina

Bicicleta

Transporte público

Otro: \_\_\_\_\_

Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

Tráfico vehicular, entradas y salidas

Movimiento y seguridad de peatones

Movimiento y seguridad de ciclistas

Servicios y acceso del transporte público

Accesos y movimiento de escuelas

Acceso a negocios

Acceso y facilidad a personas con discapacidades

Other: \_\_\_\_\_

5. **¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

*Check all that apply.*

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

*Check all that apply.*

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

- En la Bellam Blvd. porque se pone mucho tráfico.

9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Djala que si se pueda realizar este proyecto porque es algo muy bueno para mas personas como comunidad

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

blanca719@aloud.com

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Belliam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

Check all that apply.

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que aplicuen.

Check all that apply.

- Manaja
- Carmina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

Check all that apply.

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

10646

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

- Other:
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Congestión del tráfico

*Check all that apply.*

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

- Señales y cruces de peatones
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Falta de carriles de bicicleta
- Falta de banquetas
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Rutas de autobús limitadas
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Medidas de reducción de tráfico

*Check all that apply.*

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Francisco Blvd

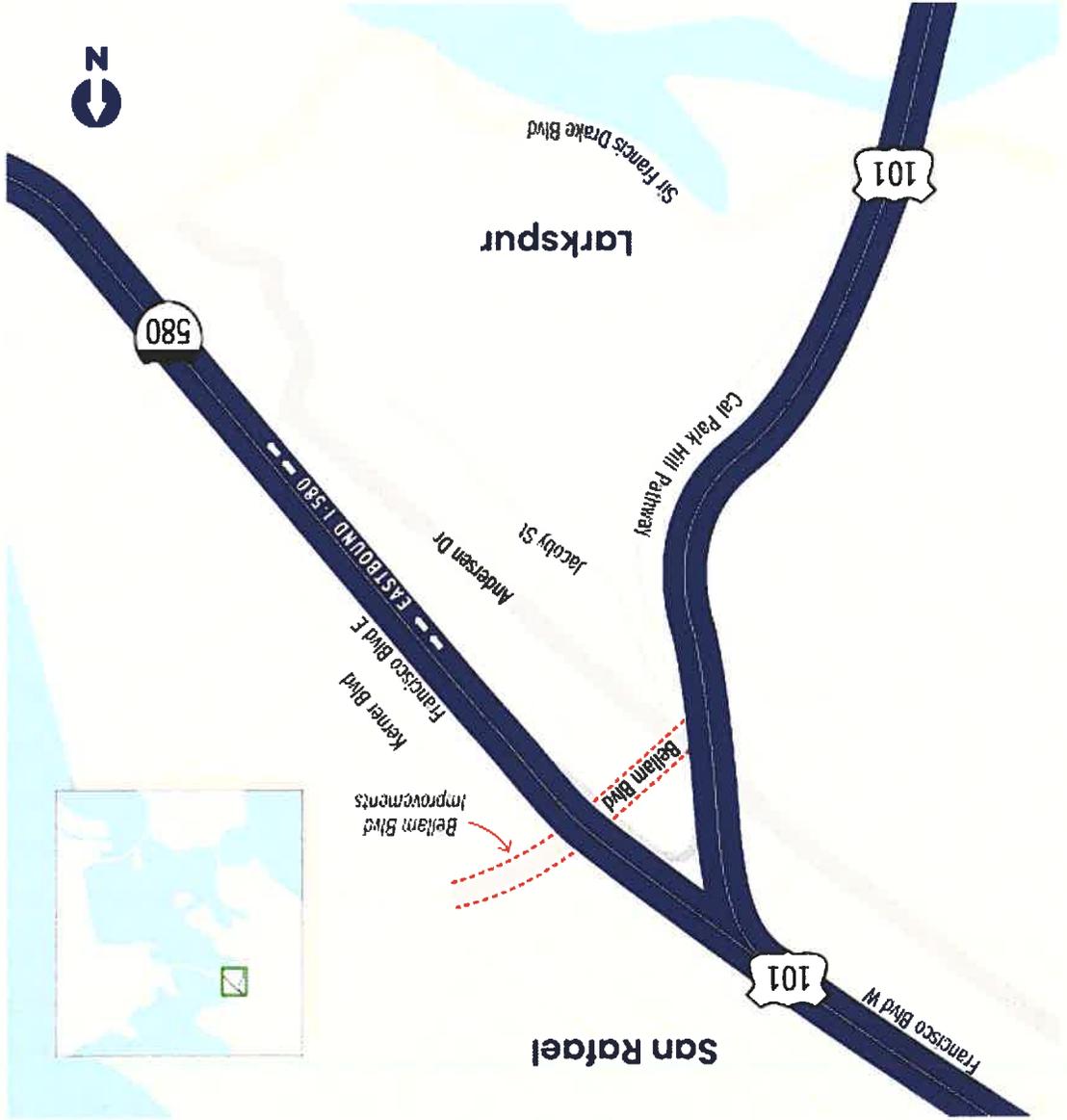
9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Gracias por su apoyo

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

No

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** *Seleccione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Vive cerca
- Trabaja cerca
- Tiene un negocio cerca
- Comida/compras/servicios
- Cita médica
- Visita familiares/amigos
- Dejar/recoger niños de la guardería o escuela
- Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** *Seleccione todas las que apliquen.*

*Check all that apply.*

- Maneja
- Camina
- Bicicleta
- Transporte público
- Otro: \_\_\_\_\_
- Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** *Seleccione hasta 5.*

*Check all that apply.*

- Tráfico vehicular, entradas y salidas
- Movimiento y seguridad de peatones
- Movimiento y seguridad de ciclistas
- Servicios y acceso del transporte público
- Accesos y movimiento de escuelas
- Acceso a negocios
- Acceso y facilidad a personas con discapacidades
- Other: \_\_\_\_\_

5. **Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.**

- Check all that apply.*
- Medidas de reducción de tráfico
  - Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
  - Tiempos de espera en señales de tráfico
  - Retrasos por vehículos que dan vuelta
  - Rutas de autobús limitadas
  - Falta de infraestructura en paradas de autobús
  - Distancias largas entre pasos peatonales
  - Falta de banquetas
  - Falta de carriles de bicicleta
  - Condiciones de carriles de bicicleta
  - Señales y cruces de peatones

6. **Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.**

- Check all that apply.*
- Congestión del tráfico
  - Comodidad y seguridad de los peatones
  - Comodidad y seguridad en bicicleta
  - Instalaciones de tránsito limitadas
  - Dificultad para llegar y salir de las empresas
  - Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
  - Accesibilidad para personas con discapacidad
  - Other:

7. **¿Cuál es el código postal de su casa?**

94901

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Calle Bellam

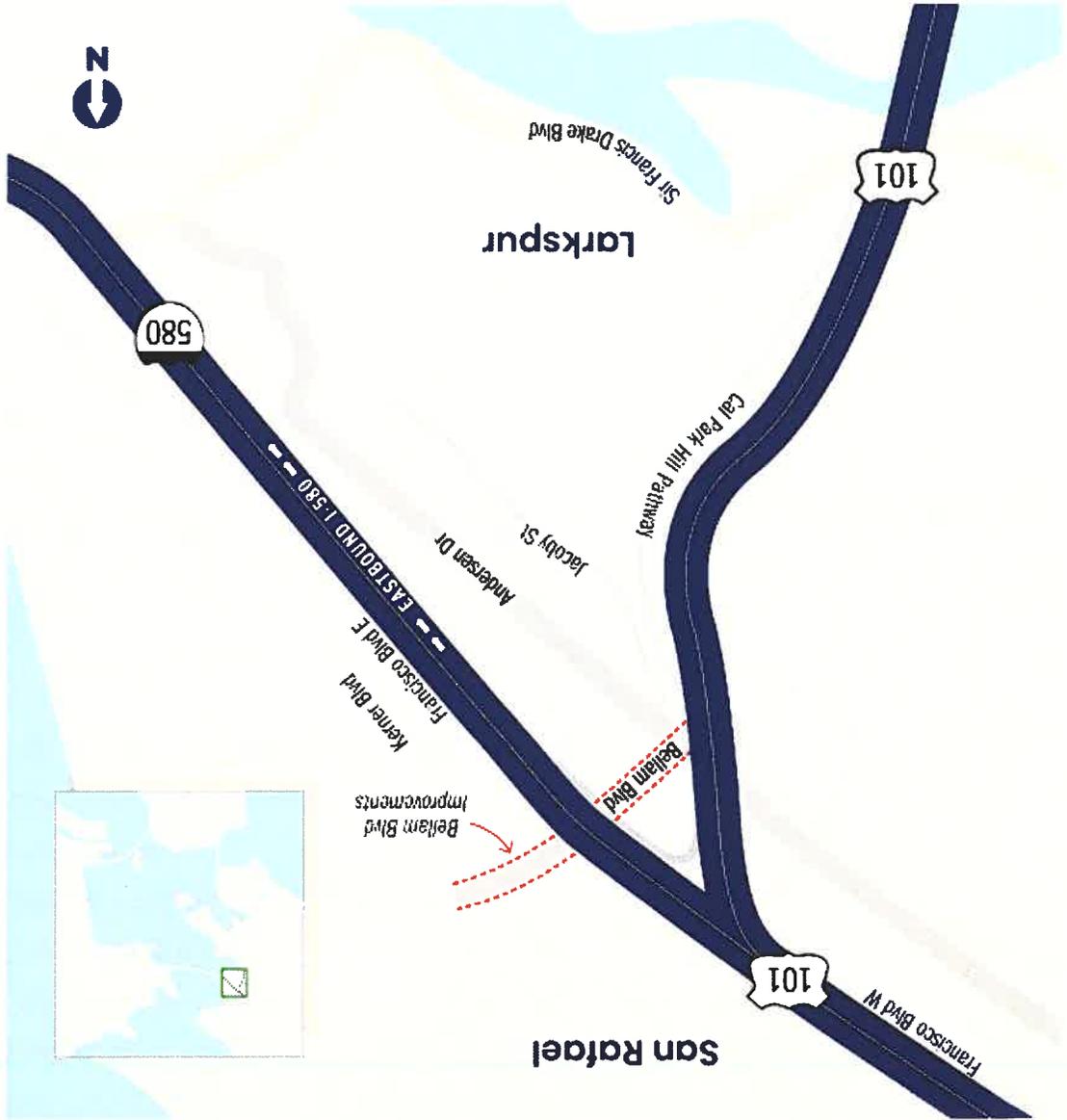
9. ? Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

mejoren las calles de canal no  
solo del bellam

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

no

**Project Area**



1. **Qué tan frecuentemente viaja por Bellam Boulevard?**

*Check all that apply.*

- Casi diario
- Algunas veces a la semana
- Al menos una vez a la semana
- Al menos una vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

2. **Por qué viaja por Bellam Boulevard?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

Vive cerca

Trabaja cerca

Tiene un negocio cerca

Comida/compras/servicios

Cita médica

Visita familiares/amigos

Dejar/recoger niños de la guardería o escuela

Other: \_\_\_\_\_

3. **¿Cómo viaja por Bellam Boulevard regularmente?** Seleccione todas las que apliquen.

*Check all that apply.*

Maneja

Camina

Bicicleta

Transporte público

Otro: \_\_\_\_\_

Other: \_\_\_\_\_

4. **¿Cuáles son algunos de los mayores desafíos que observa viajando por Bellam Boulevard?** Seleccione hasta 5.

*Check all that apply.*

Tráfico vehicular, entradas y salidas

Movimiento y seguridad de peatones

Movimiento y seguridad de ciclistas

Servicios y acceso del transporte público

Accesos y movimiento de escuelas

Acceso a negocios

Acceso y facilidad a personas con discapacidades

Other: \_\_\_\_\_

10666

7. ¿Cuál es el código postal de su casa?

- Congestión del tráfico
- Comodidad y seguridad de los peatones
- Comodidad y seguridad en bicicleta
- Instalaciones de tránsito limitadas
- Dificultad para llegar y salir de las empresas
- Dificultad para llegar o regresar de las escuelas o guarderías
- Accesibilidad para personas con discapacidad
- Other:

*Check all that apply.*

6. Si se realizaran mejoras, ¿Cómo le gustaría viajar por Bellam Boulevard? Seleccione todas las que apliquen.

- Medidas de reducción de tráfico
- Mejoras a las entradas y salidas de vehículos
- Tiempos de espera en señales de tráfico
- Retrasos por vehículos que dan vuelta
- Rutas de autobús limitadas
- Falta de infraestructura en paradas de autobús
- Distancias largas entre pasos peatonales
- Falta de banquetas
- Falta de carriles de bicicleta
- Condiciones de carriles de bicicleta
- Señales y cruces de peatones

*Check all that apply.*

5. ¿Qué mejoras le gustaría ver en Bellam Boulevard? Seleccione hasta 5.

8. Enumere las ubicaciones o intersecciones específicas donde le gustaría ver mejoras.

Calle La Vitoria para poner señales  
de parar el tráfico para pees  
Sea mas segura (así) Ser las  
Calle 5

9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Gracias por pensar en lo  
comunidad.

10. Proporcione su dirección de correo electrónico si desea recibir actualizaciones del proyecto.

Rojas/Sanchez321@jch.com