

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 manjey muy rapido y seguro.

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?**

94907

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

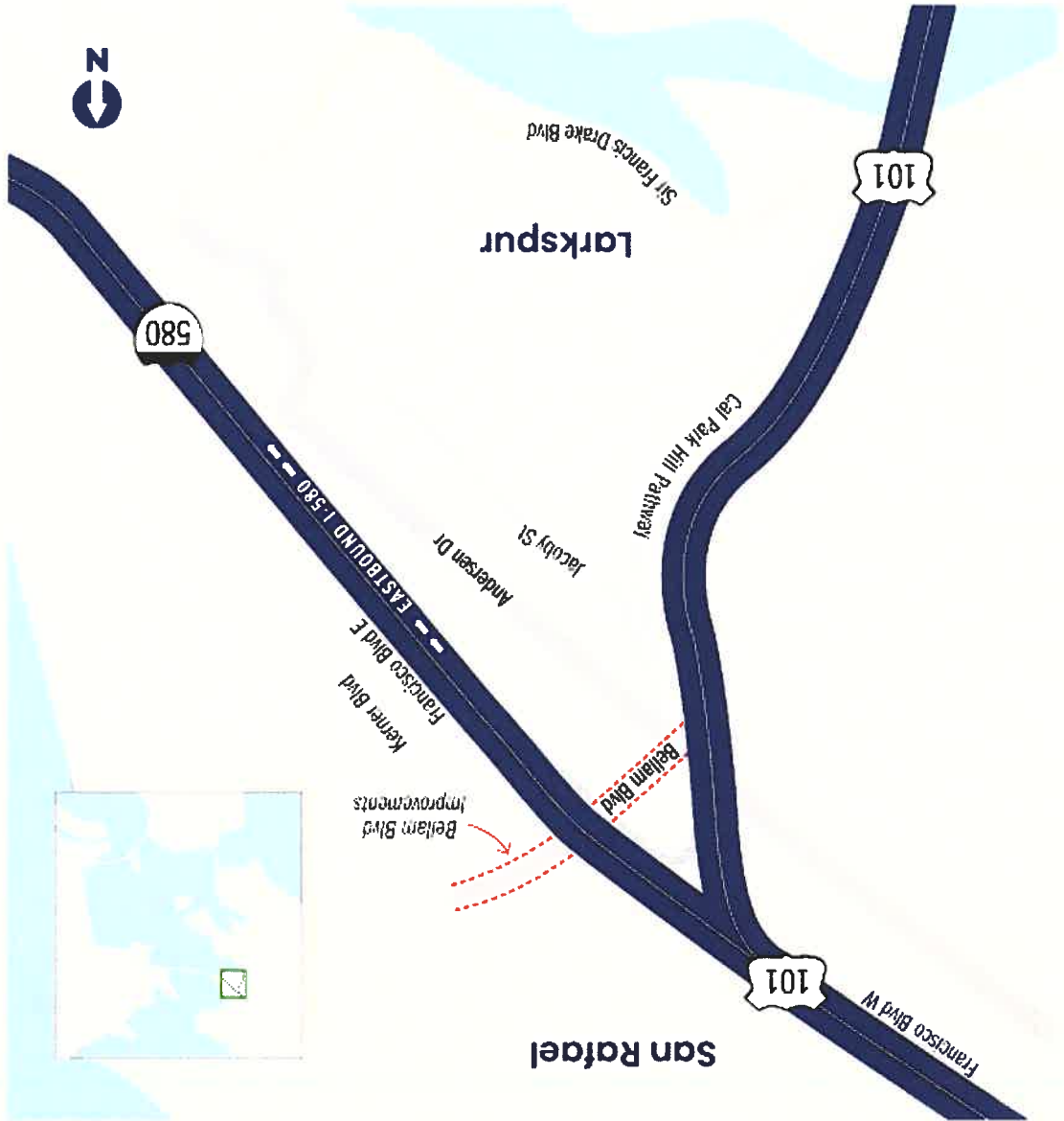
Mejoras todas las intersecciones. Mas seguridad

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

que mejoren los mangos de tránsito y limpieza de los calles, y seguridad en la ciudad y pagar para limpieza. y velar por los violencias.

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?

994901

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

Hacerlas mas 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.

03min-d@ssc-global.mtf

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?** Selezcionone 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?** Selezcionone 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.

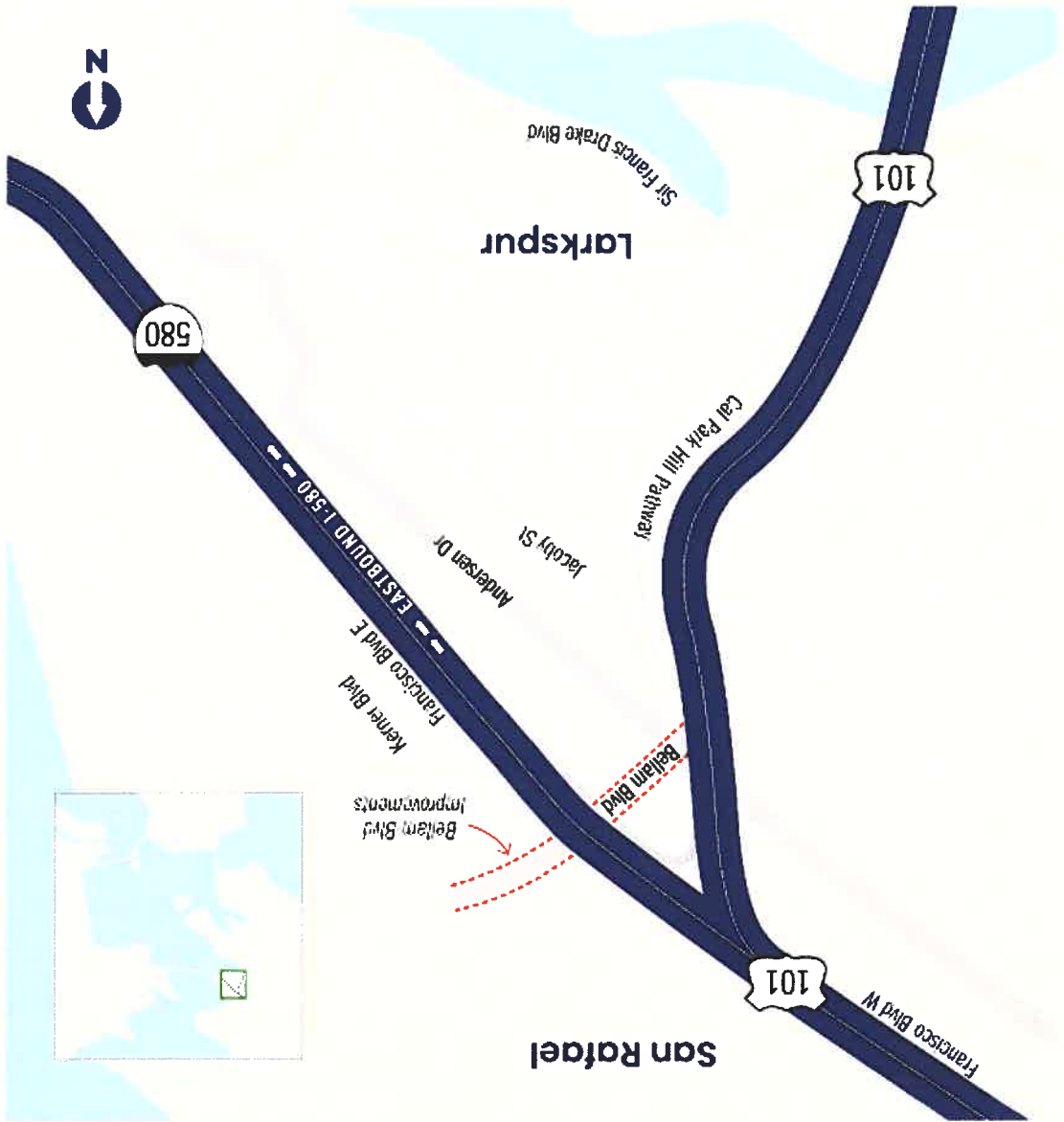
Mejorar el tráfico mayor en Belén V.R.

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: _____

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.

Mejorar por llegar a la Tierra de los respatan
el paso peatonal los negocios de las
calles se han extendido.

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

Más seguridad peatonal en las calles.

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.

Calle Canal, Bellan Vld.

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.

karayval1978@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: _____

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.

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?** *Selecione 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?** *Selecione 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.

las salidas a las carreteras mas 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. Medidas de seguridad Belvedere.

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

Francisco.2050876@icloud.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?** *Selecione 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?** *Selecione 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.

Toda la calle Canal, y calle Velvedere.
Mejora de Fluidez de Curvo.

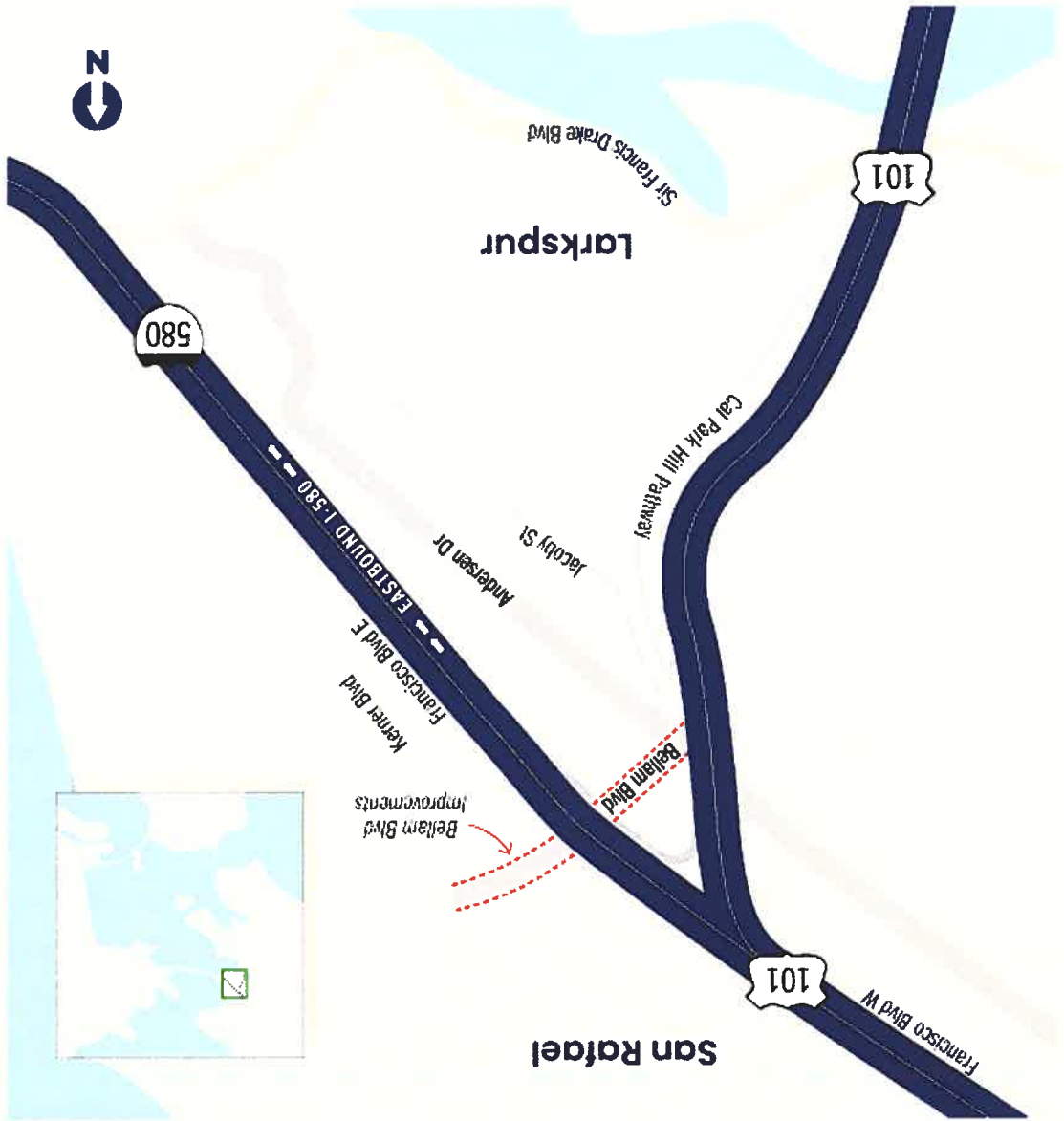
9. ¿Tiene algún comentario adicional para compartir con el equipo del proyecto?

Los puntos 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 pasajeros a la clínica especialmente para mujeres
embrazadas.

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

lrene.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.

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.

m

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

Ayudar los ciclistas
mas parques

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

m

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?

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: ☐ 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?** *Selecione 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?** *Selecione 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?

Ver el canal mas limpio

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

Aggyloria6gomez@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?** *Selecione 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?** *Selecione 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?**

94961

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 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.

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.

- ☐ 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?**

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: _____

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 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.

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 bella 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 nosotros como comunidad

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

blanca7119@alclaud.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?** *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.

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.

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 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: _____

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 Bellum

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

mejoren las calles de canal no
solo del bellum

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

no

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: _____

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?**

106901

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

Calle Larkspur para poner señales
de parar al trafico para que
sea mas segura (así ser las
calles

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.

Rogee/Sanchez321@jch.com