

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán mantenidas anónimas.

- ¿Ha visitado este sitio antes? ____ No ____ Sí
 Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? ____ veces
 Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? ____ años
- ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ____ No ____ Sí ____ No sé
- ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación? (marqué todos los que apliquen)

___	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	___	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
___	Este sitio esta cerca de mi casa.	___	Este sitio es tranquilo y callado.
___	El visitar aquí es razonable en precio.	___	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
___	Este es mí primera visita a este sitio.	___	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
___	Otro (Por favor describa) _____		

- Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

___	Pesca	___	Picnicking/barbeque
___	Natación / vadeo	___	Escalada en roca
___	Excursionismo	___	Fotografía
___	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	___	Recolección de bayas, hongos, u otros
___	Relajación	___	Otra, indicar cuál _____

5. ¿Usted ha observado algunas de las siguientes condiciones durante sus visitas a esta área? Si es así, indique por favor cómo si ha influenciado negativamente la calidad de sus visitas a esta área. Si usted no ha observado una condición entonces satisfaga el circulé n/a. Por ejemplo, si usted no observara basura a lo largo de un camino/rastro usted marcaría la n/a. (circulé un número para cada declaración)

Influencia de condiciones en las visitas futuras						
Condiciones	en absoluto	un poco	algo	moderado	mucho	no aplicable
a. Anillos de lumbre junto a un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
b. Hoyos para lumbre con basura en ellos	1	2	3	4	5	n/a
c. Bicicletas para andar en las montañas en camino/rastros no autorizados	1	2	3	4	5	n/a
d. Vandalismo a las facilidades del área de campamento	1	2	3	4	5	n/a
e. Evidencia de un fuego salvaje	1	2	3	4	5	n/a
f. Áreas designadas para estacionamiento desbordándose con vehículos	1	2	3	4	5	n/a
g. Evidencia de un fuego prescrito	1	2	3	4	5	n/a
h. Cuarto de baños que necesitan ser limpiados	1	2	3	4	5	n/a
i. Evidencia de lumbre de campo en áreas no señaladas	1	2	3	4	5	n/a
j. Basura a lo largo de un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
k. Humo visible de un fuego prescrito	1	2	3	4	5	n/a
l. Vandalismo a los letreros	1	2	3	4	5	n/a
m. Vandalismo a las mesas de picnic	1	2	3	4	5	n/a
n. Erosión a lo largo de un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
o. Restricciones indicando, ningún fuego en parillas de cocinar o en hoyos de fuego	1	2	3	4	5	n/a
p. Perros sin corea	1	2	3	4	5	n/a
q. Vandalismo a los árboles	1	2	3	4	5	n/a
r. Comportamiento descortés de otra gente	1	2	3	4	5	n/a
s. Visitadores vagando fuera de caminos/rastros o evidencia visible del uso de caminos/rastros fuera del área	1	2	3	4	5	n/a
t. Hogueras grandes en el bosque	1	2	3	4	5	n/a
u. Restricción de cualquier clase de fuego cuando esta	1	2	3	4	5	n/a

backpacking							
v.	Supresión de un fuego en terrenos silvestres por los combatientes del fuego	1	2	3	4	5	n/a
w.	Humo visible de un terreno silvestre	1	2	3	4	5	n/a
x.	Prohibición de fuegos artificiales/cuetes en el bosque	1	2	3	4	5	n/a

6. Su género femenino masculino

7. Su edad _____ años

8. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela Primaria					Escuela Secundaria			Escuela Preparatoria				Colegio/Universidad							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

9. ¿Es usted de origen hispano o Latino? Hispano o Latino No Hispano o Latino

10. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano	<input type="checkbox"/>	

11. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día?

Ingles Español otro (indique) _____

¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor?

Ingles Español otro (indique) _____

12. Lugar de nacimiento Estados Unidos Otro País _____

13. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?

- _____ \$25,000 o menos de \$25,000
- _____ \$25,001 - \$50,000
- _____ \$50,001 - \$75,000
- _____ \$75,001 - \$100,000
- _____ \$100,001 o más

¡Muchísimas gracias!

¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.