

**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 _____

- Para cada uno de las características de los siguientes sitios abajo, piense por favor del sitio que

usted está en hoy y indique si usted piensa que cada característica no es definitivamente necesario, probablemente no necesario, ninguno, probablemente necesario, o definitivamente necesario. Circule solo un número en cada fila.

Características necesitadas o no necesitadas						
Características	no es definitivamente necesaria	probablem ente no necesario	ninguno	probablem ente necesario	definitivame nte necesario	no aplicable
a. Mesas para picnic	1	2	3	4	5	n/a
b. Parrillas de la barbacoa	1	2	3	4	5	n/a
c. Baños	1	2	3	4	5	n/a
d. Arbustos, árboles plantados cerca	1	2	3	4	5	n/a
e. Tablones de anuncios con información y regulaciones del área	1	2	3	4	5	n/a
f. Rastro para andar en bicicleta	1	2	3	4	5	n/a
g. Rastro para ir de excursión	1	2	3	4	5	n/a
h. Rastro interpretativo	1	2	3	4	5	n/a
i. Área que efectúa de Off-highway vehicle	1	2	3	4	5	n/a
j. Rastro de Off-highway vehicle	1	2	3	4	5	n/a
k. Área para jugar con la nieve	1	2	3	4	5	n/a
l. Área con sécate	1	2	3	4	5	n/a
m. Centro del visitante	1	2	3	4	5	n/a
n. Anfitrión en el sitio para información y la limpieza del sitio	1	2	3	4	5	n/a
o. Aplicación de la ley	1	2	3	4	5	n/a
p. Sitios cerca del camino	1	2	3	4	5	n/a
q. Otro, describa por favor el _____	1	2	3	4	5	n/a

6. ¿Qué tamaño de mesas de picnic prefiere usted? \_\_\_\_\_ 8 pies de largo \_\_\_\_ 10 pies de largo

7. ¿ Mesas para picnic en el sitio estan muy cerca, muy lejos, o estan bien?  
 \_\_\_\_\_ Estan muy cerca      \_\_\_\_\_ Estan muy lejos      \_\_\_\_\_ Estan bien

8. ¿Prefiere usted materiales de construcción naturales (tales como madera) o materiales concretos?

\_\_\_\_\_ Materiales de construcción natural \_\_\_\_\_ Materiales concretos

9. Su género \_\_\_\_\_femenino      \_\_\_\_\_ masculino

10. Su edad \_\_\_\_\_ años

11. ¿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

12. ¿Es usted de origen hispano o Latino?    \_\_\_Hispano o Latino    \_\_\_No Hispano o Latino

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

___	Indígena Americano o Nativo de Alaska	___	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
___	Asiático	___	Blanco
___	Afro-americano	___	

14. ¿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) \_\_\_\_\_

15. Lugar de nacimiento    \_\_\_\_\_Estados Unidos    Otro País\_\_\_\_\_

16. ¿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.