

**Por Favor, No Responda a la Dirección Indicada Arriba**  
Las respuestas deben ser dirigidas a Natural Resources Support Program, USACE-IWR-Casey Building, 7701  
Telegraph Road, Alexandria VA, 22315

**Declaración de Revelación de la Agencia**  
OMB Control #:0710-xxxx, Exp: xx/xx/xxxx  
El esfuerzo estimado para proveer información del público es de un promedio de 5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar datos existentes, encontrar y mantenimiento de datos necesarios y completar y revisar la recolección de información. Envíe sus comentarios sobre este esfuerzo o cualquier otro aspecto de esta colección de información, incluyendo sugerencias para reducir el esfuerzo al Department of Defense, Washington Headquarters Services, Executive Services Directorate, Information Management Division, 4800 Mark Center Drive, East Tower, Suite 02G 09, Alexandria, VA 22350-3100 (XXXXX-XXXX). Los participantes deben saber que a pesar de cualquier otra provisión de ley, nadie será sujeto a penalidad alguna por no cumplir con una colección de información si no aparece un número de control de OMB actualmente válido.



**US Army Corps  
of Engineers**

**¡Gracias!**

Sus comentarios sinceros nos ayudará hoy a mejorar sus visitas futuras haciéndolas más agradables y que valgan la pena para todos.

¿Esta interesado en aprender más acerca de las oportunidades de recreación en los lagos del Corps of Engineers?

Visite nuestro web en [www.CorpsLakes.us](http://www.CorpsLakes.us)





**US Army Corps  
of Engineers**

# Tarjeta de Comentario Del Visitante

Para Acampar y Uso Diario

OMB Control #: xxxx-xxxx Exp:mm-dd-yyyy

**Scheduled Survey:** **Other Protocols:**

- Day-Use  Solicited  
 Camping  Self-Service  
 All Visitors  Other

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(MM DD YYYY)

Ayúdenos por favor a servirle mejor en visitas futuras a:

**Área recreativa:**

**Proyecto:**

**Las visitas previas a ésta área recreativa:**

1. ¿Esta es su primera visita a ésta área recreativa?  
(Escoja una)  Sí  No
2. ¿Si no, cuántas veces ha visitado usted esta área en los últimos 12 meses? \_\_\_\_\_ (Escriba el número)

**¿Cómo aprendió Ud. de esta área de recreo?**

- (Marque todas las que apliquen)
- Familia/amigos  Mapa/folleto  www.corpslakes.us  
 www.recreation.gov  www.reserveamerica.com  
 Otro sitio del web \_\_\_\_\_  Carteles de la  
carretera/camino  
 Información/empleos de negocios locales  Información/empleos de los  
Hoteles locales  
 Periódicos/Revistas  Clases/programas de la escuela  
 Centro de visitantes/Cámara de comercio

**Las tarifas de visitantes: (Escoja una)**

1. ¿Utilizó usted un pase anual ó un pase de descuento de Edad Dorada ó Incapacitado para compensar los honorarios cobrados en esta área?  
 Sí  No  No Aplica
2. ¿Pagó usted un honorario por entrar ó utilizar esta área?  
 Sí  No  No Seguro

**El uso de las facilidades de parque en ésta área:**

- ¿Utilizó usted alguna de las siguientes facilidades durante su visita?  
(Marque todas las que apliquen)
- Permanecer por la noche en la área de acampamiento  Uso de baños, regaderas (ó duchas)  
 Uso de la playa para nadar  Uso de senderos recreativos  
 Uso de la área de meriendas  Uso de bote ó las facilidades de la marina  
 Uso de la rampa para botes  Otro \_\_\_\_\_

**Acerca de usted:**

1. Código Postal de su domicilio: \_\_\_\_\_ (Escriba el número)  
(Escoja una por cada número)
2. Usted vive en:  EEUU  Canadá  México  Otro
3. Edad:  menos de 25  25-44  45-61  más de 62
4. Género:  Femenino  Masculino
5. ¿Es usted Hispano ó Latino?  Sí  No
6. ¿Cuál es su raza? (Marque uno ó más)
- Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  
 Negro ó Africano Americano  Blanco  
 Nativo Hawaiano ú otro Isleño Pacifico

Para su visita actual a ésta área, indique por favor su nivel de satisfacción con cada uno de los siguientes detalles: (Marque una por cada detalle)

El Detalle	Muy Bien	Bien	Ni Bueno Ni Pobre	Pobre	Muy Pobre	No Aplica
<b>Las Facilidades:</b>						
La conveniencia de las facilidades del parque para mi equipo y actividades recreativas	<input type="checkbox"/>					
La limpieza de los baños y la disponibilidad de conveniencias	<input type="checkbox"/>					
La apariencia de los terrenos del parque	<input type="checkbox"/>					
Los letreros que proporcionan las direcciones y la información	<input type="checkbox"/>					
La disponibilidad del espacio de estacionamiento durante mi visita	<input type="checkbox"/>					
La condición de caminos y áreas de estacionamiento en el parque	<input type="checkbox"/>					
<b>Los Empleados:</b>						
La disponibilidad del guarda parques y el resto del personal	<input type="checkbox"/>					
La amabilidad del guarda parques y el resto del personal	<input type="checkbox"/>					
<b>El Escenario (o Marco) Ambiental:</b>						
Lo atractivo del paisaje y sus vistas	<input type="checkbox"/>					
La calidad de los recursos naturales para mis actividades	<input type="checkbox"/>					
<b>En General:</b>						
Tiempos de espera para conseguir acceso a las facilidades del parque y servicios	<input type="checkbox"/>					
La seguridad en el parque	<input type="checkbox"/>					
El valor recibido por cualquier tarifa pagada	<input type="checkbox"/>					
La satisfacción general con mi visita a ésta área	<input type="checkbox"/>					

¿Que mejorías le gustaría a usted ver en esta área? (Describa, No proporcionan información personal identificable (PII))

¿Cuales mejoramientos le gustaría a usted ver en esta área? (Describa No proporcione información personal identificable (PII))