

El propósito del informe para esta colección de información se estima que promedie 3 minutos por cada respuesta, inclusive el tiempo para revisar las instrucciones, buscando las fuentes existentes de datos, reuniendo y manteniendo los datos necesarios, completando y revisando la colección de información. Mandé los comentarios con respecto a esta estimados de carga o cualquier otro aspecto de esta colección de datos, inclusive sugerencias para reducir estos datos, al Department of Defense, Washington Headquarters Services, Directorate for Information Operations and Reports, 1215 Jefferson Davis Highway, Suite 1204, Arlington, Virginia 22202-4302, and the Office of Information and Regulatory Affairs, Office of Management and Budget, Washington, D.C. 20503, Attn.: Desk Officer for U.S. Army Corps of Engineers. Los demandados deben estar enterados que a pesar de cualquier otra provisión de la ley, una agencia no puede realizar ni puede patrocinar, y una persona no es requerida a responder a, una colección de información a menos que demuestre un número actualmente válido del control de OMB. Por favor NO VUELVA su forma completada a cualquiera de estas direcciones.



US Army Corps  
of Engineers

# ¡Gracias!

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

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

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



US Army Corps  
of Engineers

# Tarjeta de Comentario del Centro de Visitante

OMB Approval 0710-0001

Survey:  Scheduled  Solicited  
 Self-service  Tour Rep

Season:  Primary  Secondary

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

¡Ayúdenos por favor de servirle mejor en el Centro de Visitante \_\_\_\_\_

### Acerca de su visita aquí hoy:

1. ¿A estado jamás en este Centro de Visitante antes? (Escoja uno)  
 Sí  No  Indeciso

2. ¿Qué era su razón primaria para venir aquí hoy? (Escoja uno)  
 Ver las exhibiciones  
 Tomar una visita guiada  
 Asistir un programa especial ó evento  
 Usar el baño  
 Tomar un descanso del viaje  
 Obtener información ó folletos  
 Comprar un Pase Recreativo  
 Visitar la librería  
 Otra: \_\_\_\_\_

3. ¿Vino usted aquí hoy con niños de 5 a 16 años de edad?  
 Sí  No

### Que importancia tiene cada uno del siguiente a su visita? (Verifique una caja para cada característica)

Característica del Centro de Visitante	Muy Importante	Importante	Algo Importante	No Importante	No Aplica
<b>Las Facilidades:</b>					
Exhibiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad a personas con incapacidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Programas y Servicios:</b>					
Presentaciones interpretativas / películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitas guiadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panfletos y folletos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad de empleados para asistir al público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Librería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>General:</b>					
Oportunidades de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exhibiciones y actividades para los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ¿Que tan satisfecho esta usted con cada uno del siguiente hoy? (Verifique una caja para cada característica)

Característica del Centro de Visitante	Muy Bien	Bien	Ni Bueno Ni Pobre	Pobre	Muy Pobre	No Aplica
<b>Las Facilidades:</b>						
Exhibiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad a personas con incapacidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Programas y Servicios:</b>						
Presentaciones interpretativas/películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitas guiadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panfletos y folletos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilidad del personal del Centro de Visitantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La amabilidad del personal del Centro de Visitantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los artículos en venta en la librería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>General:</b>						
La experiencia de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades y exhibiciones para niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La satisfacción general con el Centro de Visitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Acerca de Usted:

1. Código Postal de Su Domicilio: (Escriba el número)

2. Usted vive en: (Escoja uno)  
 EEUU  Canadá  México  
 Otro

3. Edad: (Escoja uno)  
 menos 25  25-44  
 45-61  62+

4. Género: (Escoja uno)  
 Femenino  Masculino

5. Afiliación étnica: (Escoja uno)  
 Hispano  No Hispano

6. Afiliación racial: (Escoja uno)  
 Indio Americano o Nativo de Alaska  
 Asiático o Asiático Americano  
 Negro o Africano Americano  
 Nativo Hawaiano u otro  
 Isleño Pacifico  
 Blanco o Caucásico  
 Bi-Racial o Multi-Racial  
 Otro

¿Qué fue lo que más le gusto acerca del Centro de Visitante? (Describa)

¿Qué mejoras le gustaría a usted ver en está área? (Describa)