



**¡Gracias!**

**US Army Corps  
of Engineers**



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)

#### **Declaración de Revelación de la Agencia**

**OMB Control #:0710-0019, Exp: 01/31/2020**

El esfuerzo estimado para proveer información del público, 0710-0019, es de un promedio de 5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar datos existentes, encuentro 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 a [whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil](mailto:whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil). 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 actualmente válido de control de OMB.

#### **Por Favor, No Responda a la Dirección Indicada Arriba**

Las respuestas deben ser dirigidas 



US Army Corps  
of Engineers

# Tarjeta de Comentario del Centro de Visitante

OMB Control #:0710-0019 Exp: 01/31/2020

## Survey Protocol:

- ☐ Scheduled ☐ Solicited  
☐ Self-Service ☐ Tour Rep

Today's Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(MM DD YYYY)

Ayúdenos por favor a servirle mejor en visitas futuras a:

Centro de Visitante:

Proyecto:

### 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  
☐ Otro: \_\_\_\_\_
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"/>

### ¿Cómo aprendió Ud. de este centro de visitantes? (marque todas las que apliquen) ☐ Familia/amigos ☐ Mapa/folleto

- ☐ www.corpslakes.us ☐ www.recreation.gov ☐ www.reserveamerica.com ☐ Otro sitio del web \_\_\_\_\_
- ☐ Centro de visitantes/Cámara de Comercio ☐ Periódicos/Revistas ☐ Carteles de la carretera/camino ☐ Clases/programas de la escuela
- ☐ Información/empleos de negocios locales ☐ Información/empleos de los hoteles locales

### ¿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)
- (Escoja uno)
2. Usted vive en:  
☐ EEUU ☐ Canadá  
☐ Mexico ☐ Other
3. Edad:  
☐ menos 25 ☐ 25-44  
☐ 45-61 ☐ 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  
☐ Negro o Africano Americano  
☐ Nativo Hawaiano u otro  
Isleño Pacífico  
☐ Asiático  
☐ Blanco

¿Qué fue lo que más le gusto acerca del Centro de Visitante? (Describa, No proporcionan información personal identificable (PII))

¿Qué mejoras le gustaría a usted ver en está área? (Describa, No proporcione información personal identificable (PII))