

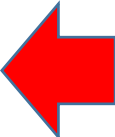
Printing Instructions

Comment Card Image Files:


The survey form is available in a two-page PDF format that can be opened and printed using the Adobe Acrobat® Reader®. It is important to customize the image files as per instructions below before printing them.

Instructions for Customizing Image Files:

- 1) On the AGENCY DISCLOSURE STATEMENT page, “Responses should be directed to:” your project. The default address is USACE – IWR because an address is required to obtain the OMB approval. “USACE – IWR, 7701 Telegraph RD, Alexandria VA 22315” should be replaced by your project name and project address as per instructions below.

Declaración de Revelación de la Agencia	OMB Control #:0710-0019, Exp: 02/28/2023
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 matenimiento de datos necesarios y completar y revisar la recolección de información. Envie 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. Los participantes deben saber que a pesar de cualquier otra provisión de ley, nadie sera 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 a	
Natural Resources Support Program	 Replace with your Project Name Address City, State, ZIP Code
USACE - IWR - Casey Building	
7701 Telegraph RD	
Alexandria VA 22315	

- 2) Please type in “Recreation Area” (or “Visitor Center”) name and “Project” name. You may select the survey protocol, and type in the date.



**US Army Corps
of Engineers**

**Tarjeta de Comentario
Del Visitante**

Para Acampar y Uso Diario

OMB Control #: 0170-0019 Exp:02/28/2023

Scheduled Survey:

Day-Use

Camping

All Visitors

Other Protocols:

Solicited

Self-Service

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 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 ó otro Isleño Pacífico

Recommended Paper:

Each comment card will require one 8-½ by 11-in. sheet of paper or card stock. Card stock is recommended because it gives a professional look to the printed comment card, and its rigidity makes it more convenient for the ranger to administer and the visitor to fill out. Card stock is readily available at office supply and department stores.

- **Size:** 8-½ by 11-in.
- **Weight:** 90-to-110 lb card stock (standard printer paper is typically 20-lb wt)
- **Color:** Readability may vary with the background color of the card stock. Ivory or cream-colored card stock provides excellent contrast against the black text, making it easy to read.



Printing Procedure:

- Open the customized comment card image file using Adobe Acrobat® Reader®.
- Load 8-½ by 11-in. card stock into the printer supply tray.
- The first page of the image file contains a message of thanks to the visitor and a required OMB survey notice. Print this page on one side of the card stock. **TIP:** *The survey form is formatted to print to within ¼ inch of the edge of the card stock. When printing, ensure that the “Page Scaling” option is set to “none”. Choosing any other value will cause the document to be reformatted for printing. This may result in a less desirable printed form.*
- Remove the printed card stock, flip it end-for-end (top to bottom) and reinsert into printer supply tray.
- Then print the second page of the PDF file, then check to ensure that the two sides are oriented correctly relative to each other.

TIP: *Test print both sides of one card to ensure that the front and back sides of the card are correctly oriented relative to each other as pictured below. To confirm, fold the card in half so that the survey side is hidden from view inside the fold. Orient so the thank you message is visible and readable. You should now be able to open the card so that the survey is readable without having to rotate the card 180°.*

Visite nuestro web en www.corpslakes.us

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

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

Gracias!

Declaración de Revelación de la Agencia OMB Control #:0710-0019, Exp: 02/28/2023

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 wahs.mcalex.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 a

Natural Resources Support Program
USACE - IWR - Casey Building
7701 Telegraph RD
Alexandria VA 22315

Tarjeta de Comentario Del Visitante
Para Acampar y Uso Diario

OMB Control #: 0710-0019 Exp:02/28/2023

Scheduled Surveys: Day-Use Solitude Self-Service Other Protocols: All Visitors Other

Fecha: (MM/AA/YY)

Ayúdenos por favor a servirle mejor en visitas futuras a:

Area recreativa:	Proyecto:
<p>Las visitas previas a esta área recreativa: 1. ¿Esta es su primera visita a esta área recreativa? (Escriba una) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>2. ¿Si no, cuántas veces ha visitado usted esta área en los últimos 12 meses? (Escriba el número)</p> <p>¿Cómo aprendió Ud. de esta área de recreo? (Marque todas las que apliquen)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia/amigos <input type="checkbox"/> Mapa/folleto <input type="checkbox"/> www.corpslakes.us <input type="checkbox"/> www.recreation.gov <input type="checkbox"/> www.reserveamerica.com</p> <p><input type="checkbox"/> Otro sitio del web <input type="checkbox"/> Carteles de la carretera/camino</p> <p><input type="checkbox"/> Información/empleos de negocios locales <input type="checkbox"/> Información/empleos de los hoteles locales <input type="checkbox"/> Periódicos/Revistas <input type="checkbox"/> Clases/programas de la escuela <input type="checkbox"/> Centro de visitantes/Cámara de comercio</p> <p>Las tarifas de visitantes: (Escriba una) 1. ¿Utilizó usted un pase anual o un pase de descuento de Edad Dorada o Incapacitado para compensar los honorarios cobrados en esta área? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica</p> <p>2. ¿Pagó usted un honorario por entrar o utilizar esta área? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Seguro</p>	<p>El uso de las facilidades de parque en esta área: (Utilizó usted alguna de las siguientes facilidades durante su visita? (Marque todas las que apliquen))</p> <p><input type="checkbox"/> Permanecer por la noche en la área de acampamiento <input type="checkbox"/> Uso de baños, regaderas (ó duchas)</p> <p><input type="checkbox"/> Uso de la playa para nadar <input type="checkbox"/> Uso de senderos recreativos</p> <p><input type="checkbox"/> Uso de la área de meriendas <input type="checkbox"/> Uso de bote ó las facilidades de la marina</p> <p><input type="checkbox"/> Uso de la rampa para botes <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Acercas de usted: 1. Código Postal de su domicilio: (Escriba el número)</p> <p>2. ¿Cuál es su país? <input type="checkbox"/> EEUU <input type="checkbox"/> Canadá <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>3. Edad: <input type="checkbox"/> menos de 25 <input type="checkbox"/> 25-44 <input type="checkbox"/> 45-61 <input type="checkbox"/> más de 62</p> <p>4. Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino</p> <p>5. ¿Es usted Hispano ó Latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>6. ¿Cuál es su raza? (Marque uno ó más)</p> <p><input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro ó Africano Americano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano ó otro Islaño Pacífico</p>

Para su visita actual a esta 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
Las Facilidades:						
La conveniencia de las facilidades del parque para mi equipo y actividades recreativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La limpieza de los baños y la disponibilidad de conveniencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La apariencia de los terrenos del parque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los letreros que proporcionan las direcciones y la información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilidad del espacio de estacionamiento durante mi visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La condición de caminos y áreas de estacionamiento en el parque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los Empleados:						
La disponibilidad del guarda parques y el resto del personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La amabilidad del guarda parques y el resto del personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El Escenario (o Marco) Ambiental:						
Lo atractivo del paisaje y sus vistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La calidad de los recursos naturales para mis actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En General:						
Tiempos de espera para conseguir acceso a las facilidades del parque y servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La seguridad en el parque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El valor recibido por cualquier tarifa pagada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La satisfacción general con mi visita a esta área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Que mejoras le gustaría a usted ver en esta área? (Describa. No proporcionen información personal identificable (PII))

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