



## Encuesta para Usuarios de Programas e Instalaciones en la Ciudad de El Centro

La Ciudad de El Centro está buscando sugerencias de agencias, organizaciones y personas con discapacidades para ayudar a la Ciudad de El Centro a mejorar el acceso a sus instalaciones, programas, servicios y eventos.

Nombre (Opcional) Apellido (Opcional)

Fecha (Opcional)

Dirección (opcional)

Teléfono opcional)

Dirección de correo electrónico (opcional)

Nombre de la institución, programa o servicios de la Ciudad de El Centro, o tipo de programa o servicio para el cual está proporcionando información

**1. ¿Cuál es su relación con la Ciudad de El Centro? (marque todo lo que corresponda)**

- Residente
- Visitante
- Contratista
- Empleado
- Participante de un Programa, Servicio o Actividad.
- Otro

Si es otro, por favor describa

**2. Marque todos los programas, servicios o actividades en los que participa en esta institución.**

- Clases
- Recreación
- Reuniones
- Eventos deportivos
- Seminarios
- Trabajo (Voluntario)
- Trabajo (Empleado)
- Otro

Si es otro, por favor describa.

**3.** ¿Sabe con quién comunicarse en caso de necesitar asistencia, tener alguna inquietud o comentario, o si necesita un mejor acceso a una instalación, servicio o evento?

Si

No

Si es así, ¿a quién contactaría?

**4.** ¿Alguna vez ha solicitado una adaptación por discapacidad por parte de la Ciudad de El Centro?

Si

No

No aplicable

No sé

**5.** Si se solicitó una adaptación, ¿fue su adaptación realizada por la Ciudad de El Centro?

Si

No

No aplicable

No sé

En caso afirmativo, ¿qué adaptaciones se hicieron? Si no, ¿le dieron alguna razón por la cual no se proporcionó?

---

---

---

**6.** ¿Ha experimentado algún inconveniente tales como; áreas o programas no accesibles? (Ejemplos: no hay espacios de estacionamiento accesibles, dificultad para llegar a una entrada accesible, rampas empinadas, aceras desiguales, necesidad de dispositivo de asistencia auditiva, letra grande, etc.)

Si

No

No aplicable

No sé

En caso afirmativo, describa.

---

---

---

**7.** ¿Ha asistido a algún evento especial en la Ciudad de El Centro?

Si

No

En caso afirmativo, ¿encontró algún inconveniente a la accesibilidad?

---

---

---

**8.** ¿Se ofrecen asientos accesibles para personas con discapacidades en reuniones, clases, programas, etc., que se lleven a cabo en las instalaciones?

- Si
- No
- No aplicable
- No sé

Si no, por favor describa.

---

---

---

**9.** ¿Conoce algún programa, servicio o actividad que no sea accesible para personas con discapacidades?

- Si
- No
- No aplicable
- No sé

En caso afirmativo, describa.

---

---

---

**10.** ¿Conoce alguna área o elemento de las instalaciones que no sean accesibles para personas con discapacidades?

- Si
- No
- No aplicable
- No sé

En caso afirmativo, describa.

---

---

---

**11.** ¿Se proporciona información sobre adaptaciones, sistemas auxiliares (como sistemas de asistencia auditiva, intérpretes, formatos alternativos, equipos especializados, servicios asistidos, etc.)?

- Si

- No
  - No aplicable
  - No sé
- Por favor describa.

---

---

---

**12.** ¿Se proporcionan señalamientos direccionales e informativos adecuados en las instalaciones?

- Si
  - No
  - No aplicable
  - No sé
- Si no, por favor describa.

---

---

---

**13.** Si ha solicitado sistemas auxiliares, un intérprete o un equipo especializado, ¿se atendió su solicitud?

- Si
  - No
  - No aplicable
  - No sé
- Si no, por favor describa.

---

---

---

**14.** ¿La actitud del personal de la Ciudad de El Centro hacia usted o alguien que conoce con una discapacidad ha sido en general útil, de apoyo, positiva y proactiva para resolver problemas de acceso?

- Si
  - No
  - No aplicable
  - No sé
- Por favor describa.

---

---

---

**15. Otros comentarios:**

---

---

---

**16. ¿Cuál cree que es la prioridad más alta para la accesibilidad en el Plan de Accesibilidad de la Ciudad de El Centro?**

---

---

---

Se pueden obtener copias adicionales de la encuesta, en formato impreso o electrónico, de Disability Access Consultants, LLC (DAC) llamando al 530-533-3000 o enviando una solicitud por correo electrónico a [bthorpe@dac-corp.com](mailto:bthorpe@dac-corp.com).

**Por favor devuelva esta encuesta antes del 1 de agosto de 2019 a:**

**Frank Soto, Coordinador ADA / 504**

**Ciudad de El Centro**

**1275 W. Main St.**

**El Centro, CA 92243**

**Teléfono: (760) 337-4508**

**Por correo electrónico a [fsoto@cityofelcentro.org](mailto:fsoto@cityofelcentro.org)**

**También puede devolver la encuesta completada a:**

**Barbara Thorpe**

**Consultores de Acceso para Discapacitados. LLC**

**2862 Olive Highway, Suite D**

**Oroville, CA 95966**

**Por correo electrónico a [bthorpe@dac-corp.com](mailto:bthorpe@dac-corp.com)**

**¡Gracias por su aportación!**