

# Registración para Opciones de Transportación

Registración para (✓ marqué todo lo que aplique):  Carpool  Vanpool  Servicio a Casa Garantizado\*

\* Para ser elegible para el Servicio Garantizado a La Residencia debe usar una manera alterna para llegar al trabajo al menos dos veces en semana.

Soy elegible para el Servicio Garantizado a La Residencia, pero no deseo compartir mi transportación.

POR FAVOR IMPRIME

## INFORMACION DEL APLICANTE

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ INI: \_\_\_\_\_  
Dirección de casa: \_\_\_\_\_ # Apt. \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: FL Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
Sexo (M/F): \_\_\_\_ Opcional: Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Intersección mas cercana a casa: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL TRABAJO

Nombre de Compañía: \_\_\_\_\_  
Dirección de Compañía: \_\_\_\_\_ # de Cuarto: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ State: FL Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono de Compañía: ( ) \_\_\_\_\_ Extensión ó línea directa: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Parada de Correo: \_\_\_\_\_  
Intersección mas cercana a su trabajo: \_\_\_\_\_  
**Horas de Labor:** Comienza: \_\_\_\_\_ AM ó PM Termina: \_\_\_\_\_ AM ó PM  
Días de Labor (marqué todo lo que aplique): LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM  
¿Puede usted llegar ó salir de su lugar de empleo flexiblemente ? (S/N) \_\_\_\_\_  
Si su respuesta es sí, marqué aquí:  15 min.  30 min.  45 min.

## INFORMACION DE TRANSPORTACION

¿ Como llega usted a su trabajo actualmente? (Marqué todo lo que aplique):  
 Maneja solo \_\_\_\_\_ días por semana  Bicicleta \_\_\_\_\_ días por semana  
 Autobús \_\_\_\_\_ días por semana  Carpool \_\_\_\_\_ días por semana  
 Camina \_\_\_\_\_ días por semana  Vanpool \_\_\_\_\_ días por semana  
 Teletrabajo \_\_\_\_\_ días por semana Si usted viaja en un carpool, con cuantas personas mas? \_\_\_\_\_  
¿Por cuanto tiempo lleva usted viajando al trabajo de esta manera? Años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_  
**Para carpooling, estoy interesado en (marqué uno):**  Solo manejar  Chofer Alterno  Pasajero solamente  
**Para vanpooling, estoy interesado en (marqué uno):**  Solo manejar  Chofer Alterno  Pasajero solamente

## INFORMACION ADICIONAL

¿Cómo se entero usted de Bay Area Commuter Services? \_\_\_\_\_  
¿Le gustaría una subscripción gratis a nuestro periódico El Tampa Bay Commuter? (S/N): \_\_\_\_\_  
Si indica que sí, cual numero le gustaría publicar?  Residencia  Trabajo  Otro? \_\_\_\_\_

1408 N. Westshore Blvd., Ste. 704  
Tampa, Florida 33607  
Telefono: (813) 282-8200  
Gratis: (800) 998-RIDE (7433)  
Fax: (813) 282-8700  
www.TampaBayRideshare.org



BACS trabaja en conjunto con la cooperación de organizaciones de transportación y tránsito.

Autoridad de Tránsito Regional del Condado de Hillsborough  
Transportación Publica del Condado de Pasco  
Autoridad de Tránsito del Condado de Pinellas  
Asociación del Centro de St. Petersburg  
Asociación del Centro de Tampa  
Iniciativa de Transportación en el Area Norte de la Universidad  
Unión de Westshore

Uso de oficina solamente: Día enlistado \_\_\_\_\_ Agencia \_\_\_\_\_