



Solicitud de Servicio Traveler 2025

Su viaje de solicitud de Traveler: Guía paso a paso

El servicio de Traveler proporciona transporte compartido a personas que viven dentro del área de servicio en el Condado de Garfield y que tienen una discapacidad que les impide conducir o utilizar el transporte público. Se debe completar un proceso de solicitud y evaluación para determinar la elegibilidad.

Si no está seguro de vivir dentro del área de servicio, llame al **Despacho de Paratransito** al **970.384.4855**

Envíe su solicitud:

Complete y envíe el formulario de solicitud: Las solicitudes incompletas pueden ser devueltas, lo que podría retrasar el proceso.

Programación de su evaluación:

El proceso de solicitud y evaluación para RFTA Traveler puede completarse normalmente en 2 semanas.

Para garantizar una experiencia sin problemas:

- Le recomendamos que nos llame en el plazo de una semana tras enviar su solicitud para programar su evaluación.
- Si no tenemos noticias suyas en el plazo de una semana, intentaremos ponernos en contacto con usted por teléfono para programar la evaluación.
- Si no podemos ponernos en contacto con usted por teléfono, le enviaremos una carta recordatoria a la dirección que está en su solicitud

Evaluación y determinación de la elegibilidad:

- A veces, podríamos necesitar un poco más de información de su parte para completar su solicitud. Para evitar retrasos, nos pondremos en contacto con usted si ese es el caso.
- Una vez que tengamos toda la información y se complete su evaluación, le informaremos si es elegible para el servicio de Traveler.
- Le enviaremos una carta escrita dentro de los 21 días posteriores a la finalización del proceso de solicitud y evaluación para informarle sobre su elegibilidad.

Duración de la elegibilidad:

- Elegibilidad a largo plazo: La elegibilidad puede durar hasta 3 años, dependiendo de sus necesidades.
- Condiciones temporales: La elegibilidad durará desde 30 días hasta 1 año.

Notificaciones:

- Las solicitudes que permanezcan en archivo por más de 90 días sin completar el proceso de evaluación se considerarán retiradas.
- Aunque Traveler ofrece transporte accesible, puede haber situaciones en las que sea necesario utilizarlo junto con otros servicios para cubrir sus necesidades específicas de destino.
- Similar al servicio de autobús regular, puede haber varias paradas en el camino hacia su destino

Todos los vehículos de RFTA están equipados con elevadores o rampas para acomodar las diversas necesidades de carga de pasajeros

Envíe por correo, correo electrónico (email) o entregue a:

Roaring Fork Transportation Authority
Attn: ADA Paratransit Coordinator
2307 Wulfsohn Road, Building 3
Glenwood Springs, CO 81601

Email: paratransit@rfta.com

Nota Importante:

Para servir mejor a nuestra comunidad, se pueden tomar decisiones para ajustar nuestras áreas de servicio y ofertas según las necesidades del Condado de Garfield y sus residentes. Por favor, visite nuestro sitio web <http://www.rfta.com> o llámenos al **970.384.4855** para obtener la información más actualizada.

SOLICITUD TRAVELER

1. Nombre completo: _____ 2. Fecha de hoy: _____

3. Teléfono principal: _____ 4. Correo electrónico: _____

5. Fecha de nacimiento: _____

6. Dirección de casa:

• Calle: _____

• Ciudad: _____

• Estado: _____

• Código postal: _____

7. Dirección postal:

• P.O. Box: _____

• Ciudad: _____

• Estado: _____

• Código postal: _____

8. Género: (Marque uno)

9. Pronombres que utiliza: _____

Femenino

Masculino

No binario

Prefiero no responder

10. Idioma principal: _____

11. ¿Necesita información escrita en un formato o idioma diferente? Sí No

• Indicar preferencia: _____

12. Nombre del contacto de emergencia local: _____

• Relación con el contacto de emergencia local: _____

• Número de teléfono principal del contacto de emergencia local: _____

• Número de teléfono secundario del contacto de emergencia local: _____

13. ¿Alguien le está ayudando con esta solicitud? Sí No

• En caso afirmativo, introduzca el nombre de la persona y su información de contacto: _____

14. ¿Su dirección de domicilio se encuentra a 3/4 de milla de una de las siguientes rutas de autobús?

(Marque si corresponde):

- Ride Glenwood** - en Glenwood Springs
- Carbondale Circulator** - en Carbondale
- City of Aspen Routes** - en Aspen

15. Entiendo que el servicio de Traveler no es un servicio de transporte de punto a punto, sino un servicio de transporte público compartido. El servicio de Traveler solo está disponible de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm.

(Marque solo uno): Sí No

16. ¿Tiene licencia de conducir? (Marque solo uno): Sí No

17. Por favor describa el estado de su licencia de conducir.

(Marque todas las opciones que correspondan):

- Entregó su licencia debido a su discapacidad
- Su licencia de conducir está vigente pero ya no puede conducir
- Su licencia de conducir ya no es válida por alguna otra razón
- No tengo licencia de conducir
- Mi licencia de conducir está vigente y sigo conduciendo
- Mi licencia de conducir está suspendida
- Otro (describa): _____

18. ¿Cómo viaja actualmente? (Marque todas las opciones que correspondan):

- Conduzco yo mismo
- Amigos o familiares
- Uso el servicio de autobús con regularidad
- Taxi/Uber/Lyft
- Servicios de Traveler
- Paratrásito RFTA
- Otro (describa): _____

19. ¿Qué servicios de autobús puedes utilizar? (Marque todas las opciones que correspondan):

- City of Aspen
- Carbondale Circulator
- Ride Glenwood
- Local
- VelociRFTA BRT
- Hogback – Rifle
- SM (Snowmass- Aspen)
- Ninguno
- Otro (describa): _____

20. Utilizo servicios de autobús o conduzco hasta los siguientes lugares.

(Marque todas las opciones que correspondan):

- Ninguno
- Aeropuerto
- Bancos o instituciones financieras
- Centros comunitarios
- Atracciones culturales (museo, teatro)
- Guarderías o centros de cuidado infantil
- Centro de la ciudad
- Eventos o festivales
- Oficinas gubernamentales (oficina de correos, ayuntamiento)
- Gimnasio/centro de fitness
- Lugares históricos
- Biblioteca
- Mercados locales o mercados de agricultores
- Instalaciones médicas (hospital, clínica)
- Cine
- Otras paradas de autobús
- Parques
- Servicios de cuidado de mascotas (veterinario, tienda de mascotas)
- Áreas residenciales
- Restaurantes
- Residencias de ancianos o centros para personas mayores
- Escuela/Universidad
- Centros comerciales/centros comerciales
- Atracciones turísticas
- Organizaciones de voluntariado
- Trabajo

21. Necesito ayuda para utilizar los servicios de autobús para las siguientes tareas:

22. Nunca puedo utilizar servicios de autobús ni conducir yo mismo porque:

32. ¿Traerá un asistente de cuidado personal (PCA) para que lo ayude cuando viaje?

Un PCA está designado para atender o ayudar con necesidades personales que el conductor no puede satisfacer.

(Marque solo uno): Sí A veces No

33. Sé a dónde voy y puedo encontrar mi camino mientras viajo en autobús.

(Marque solo uno): Sí A veces No

34. Si respondió "No" o "A veces" a alguna de las preguntas 28 a 33, explique:

CUANDO VIAJAS EN LA COMUNIDAD

35. ¿Es usted capaz de cruzar una intersección con mucho tráfico?

(Marque solo uno): Sí A veces No

36. ¿Es usted capaz de subir o bajar colinas, pendientes o inclinaciones leves?

(Marque solo uno): Sí A veces No

37. ¿Puede viajar en áreas sin cortes de bordillo?

Un corte de bordillo es una pendiente sólida construida en una acera que se inclina para alcanzar el nivel de la calle. Generalmente se encuentra en las intersecciones donde se cruza la calle.

(Marque solo uno): Sí A veces No

38. ¿Puede viajar en condiciones de poca luz?

(Marque solo uno): Sí A veces No

39. ¿Puede viajar en condiciones de luz intensa?

(Marque solo uno): Sí A veces No

40. ¿Puede viajar en clima frío?

(Marque solo uno): Sí A veces No

41. ¿Puede viajar en clima cálido?

(Marque solo uno): Sí A veces No

POR FAVOR REVISE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Ponga sus iniciales en cada declaración una vez que haya sido leída.

Completando el proceso de su solicitud:

Inicialice todo a continuación:

- Todas las preguntas están completadas lo mejor de mi capacidad. _____
- Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta. _____
- He enviado una solicitud en línea o por correo a la dirección indicada. _____
- Llamaré al **970.989.1161** para agendar una cita de evaluación dos (2) días hábiles después de enviar mi solicitud. _____
- Entiendo que una entrevista en persona y una evaluación de mis necesidades de movilidad son necesarias como parte de este proceso de solicitud. _____
- Los formularios incompletos o los formularios sin la firma del solicitante o del tutor legal no serán procesados hasta que estén completos. Por favor, verifique que los formularios estén completos antes de enviarlos. _____
- Entiendo que la falsificación de la información en mi solicitud podría resultar en la pérdida de los servicios del Traveler. _____
- Entiendo que un proceso de solicitud incompleto, por ejemplo, si no programo ni me presento a una evaluación, puede ser retirado después de 90 días de inactividad. _____

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Se requiere prueba de representante legal

Firma: _____

Fecha de la firma: _____

El consentimiento verbal no sustituye a la firma del solicitante