

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE TRANSPORTE COLECTIVO DE LA OCTA

Complete toda la solicitud incluida la información del pasajero con el fin de ser considerado para la inscripción en el programa

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR PRINCIPAL

Fecha: _____

DOMICILIO RESIDENCIAL:

Nombre y apellido: _____

Domicilio: _____
Calle Ciudad Cód. Postal

Condado: _____ Tel. residencial: () _____ Tel. celular: () _____

DOMICILIO LABORAL:

Nombre y apellido del empleador: _____

Domicilio _____
Calle Ciudad Cód. Postal

Condado: _____ Tel. laboral () _____

La camioneta se usará para viajar al trabajo en el siguiente cronograma laboral semanal:

4 días 5 días 6 días 7 días

Ingrese la cantidad de millas que viaja al y desde el trabajo cada día: _____

Ingrese su tiempo total de viaje desde su hogar al trabajo en el transporte colectivo cada día en minutos: _____

Ingrese su tiempo total de viaje desde el trabajo a su hogar en el transporte colectivo cada día en minutos: _____

Ingrese su horario normal de trabajo: Desde: _____ a.m. p.m. A: _____ a.m. p.m.

Marque sus días normales de trabajo (marque los que correspondan): L M Mi J V S D

¿Cómo viaja a su trabajo actualmente? Maneja solo Autobús Metrolink Transporte en coche compartido
 Transporte colectivo Bicicleta Otro (describa): _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Complete si el Conductor principal **NO** es el contacto para el transporte colectivo.

¿A quién debe la OCTA contactar sobre este transporte colectivo? _____

Tel. de contacto: () _____ Correo electrónico: _____

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN EL TRANSPORTE COLECTIVO

Al enviar esta Solicitud, si el transporte colectivo es aprobado para el Programa de transporte colectivo de la OCTA, acepto que la presente información pueda ser ingresada en bases de datos regionales de viajes compartidos para coincidir viajes. Reconozco que la OCTA puede utilizar mi dirección de correo electrónico con fines de marketing para pasajeros que viajan desde y hacia su lugar de trabajo y yo puedo pedir la baja voluntaria en cualquier momento. Comprendo que la información que yo proporciono será utilizada con el fin de proporcionar a los viajeros interesados información de contacto.



SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE TRANSPORTE COLECTIVO DE LA OCTA

Complete toda la solicitud incluida la información del pasajero
con el fin de ser considerado para la inscripción en el programa

Reconozco que la participación en un transporte colectivo es una decisión individual y que soy responsable de mi aplicación de un acuerdo de viajes compartidos o participación en este. Comprendo que la OCTA no tendrá responsabilidad alguna de reclamos, gastos o daños que resultaren de la participación de un individuo en un transporte colectivo.

Firma del solicitante

Fecha

OCTA Vanpool Program
P.O. Box 14184
Orange, CA 92863

Tel.: 714-560-5588

FAX: (714) 347-2030

Correo electrónico: vanpool@octa.net

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE TRANSPORTE COLECTIVO DE LA OCTA

**Complete toda la solicitud incluida la información sobre el pasajero con el fin de ser considerado para la inscripción en el programa.
Recordatorio: Es obligatorio que cada pasajero complete y firme un Acuerdo de participación en el transporte colectivo.**

INFORMACIÓN DEL PASAJERO

Escriba con letra de imprenta el nombre y apellido de todos los pasajeros, su información de contacto y las millas que cada pasajero viajará en la camioneta, en cada tramo.

Nombre y apellido	Teléfono de día	Dirección o intersección de calles del punto de recogida	Ciudad del punto de recogida	Cód. Postal	Millas hasta el trabajo en camioneta	Millas hasta el hogar en camioneta	Conductor alternativo aprobado por el proveedor	Dirección de correo electrónico
1.	()							
2.	()							
3.	()							
4.	()							
5.	()							
6.	()							
7.	()							
8.	()							
9.	()							
10.	()							
11.	()							
12.	()							
13.	()							

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE TRANSPORTE COLECTIVO DE LA OCTA

Complete toda la solicitud incluida la información sobre el pasajero con el fin de ser considerado para la inscripción en el programa.
Recordatorio: Es obligatorio que cada pasajero complete y firme un Acuerdo de participación en el transporte colectivo.

14.	()							
15.	()							

Envíe la Solicitud y los Acuerdos de participación firmados a su proveedor de servicio de transporte colectivo.