

**9no DISTRITO JUDICIAL
Oficina del Fiscal de Distrito
Programa de asistencia a víctimas/testigos
ENCUESTA DE CLIENTES**

Uno de los objetivos del Programa de Asistencia a Víctimas y Testigos del Noveno Distrito Judicial es brindar servicios integrales y eficaces a las víctimas de delitos en los condados de Garfield, Pitkin y Río Blanco.

En un esfuerzo por mejorar nuestros servicios, le rogamos que se tome unos minutos de su tiempo para completar esta encuesta.

Nuestro objetivo es brindar el apoyo necesario y referencias para servicios, así como educar a las víctimas con las que trabajamos para educarlas sobre sus derechos y el proceso de justicia penal.

Le agradecemos su tiempo y consideración al completar este formulario.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	No estoy de acuerdo	Totalmente en desacuerdo	No aplicable
El personal de la Oficina del Fiscal de Distrito me trató con justicia, respeto y dignidad.					
Se explicaron suficientemente el sistema de Justicia Penal, los acontecimientos judiciales y mis derechos como víctima.					
Las cartas que recibí de la oficina del fiscal de distrito fueron fáciles de entender y proporcionaron la información necesaria.					

	Si	No	No aplicable
Me proporcionaron un folleto que explicaba mis derechos legales.			
Siempre estuve actualizado sobre el estado de mi caso.			
Me proporcionaron información sobre recursos para servicios dentro de mi comunidad.			
Me entregaron una Declaración de Impacto en la Víctima para que la completara.			
Creo que el programa ayudó a brindar servicios que aumentaron mis habilidades de afrontamiento.			
Me proporcionaron información sobre las diversas formas en que podía comparecer ante el tribunal.			

Si respondió “en desacuerdo” o “totalmente en desacuerdo” a cualquiera de las preguntas anteriores, agradeceríamos sus comentarios sobre cómo podemos mejorar nuestro programa. Por favor incluya cualquier comentario adicional que desee hacer con respecto a la Programa de Asistencia a Víctimas/Testigos o su personal. *Se pueden hacer comentarios al dorso de este formulario.* **Valoramos tu opinión.**

1) ¿Cuál fue la principal fuente de comunicación con la Fiscalía?

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Cartas _____ En Persona _____ Todas las categorías mencionadas _____

¿Sentiste que los tipos de comunicación fueron efectivos para obtener la información que necesitabas??

Si _____ No _____

Esta encuesta es anónima y no es obligatoria. Si desea proporcionar su nombre e información de contacto, puede hacerlo. Esto sería útil si el personal del programa quisiera comunicarse con usted y discutir cualquiera de sus respuestas.

Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Mejor momento para contactarte _____ : _____

DEVOLVER EL FORMULARIO A:

Victim/Witness Assistance Program
Office of the District Attorney
109 8th Street, Suite 308
Glenwood Springs, CO 81601