

ENCUESTA AL CLIENTE

Usted ha contactado Servicios Legales de Colorado por ayuda en un problema legal. Cuando hayamos finalizado nuestro trabajo en su caso, le estaremos muy agradecidos si usted llena este formulario y lo envía a la dirección que aparece en la parte de abajo. Sus respuestas nos ayudará a mejorar nuestro programa. Gracias!

Cuando usted nos contactó por primera vez por ayuda

1. Cómo se entero acerca de nuestro programa?

- amigo periódico otra agencia poster había sido un cliente anteriormente otro

2. En general, cómo evaluaría usted el servicio que recibió por parte de las personas que le atendieron en nuestro programa?

- excelente muy bueno bueno pobre insatisfactorio

3. Después de haber hablado con nosotros, sabía lo que ocurriría luego?

- Sí No

Si no le referimos un abogado voluntario:

4. Estuvimos dispuestos a ayudarle para resolver su problema?

- Sí No

5. Que pudimos haber hecho por usted para así haberlo ayudado mejor?

Si su caso fue referido a un abogado voluntario:

6. Se sintió cómodo al hacer preguntas a su abogado voluntario? Sí No

7. El abogado voluntario respondió todas sus preguntas de manera clara? Sí No

8. El abogado voluntario le ayudó a resolver su problema legal? Sí No

Colorado Legal Services
Northwest Colorado Legal Services Project

9. Cómo se resolvió su problema?

- Por negociaciones hechas por mi cuenta.
- Por decisión de la Corte
- Por negociaciones que fueron hechas por mi abogado voluntario.
- Por un acuerdo después de presentarme en Corte.
- Otro _____
- Mi problema no fue resuelto

10. Por favor, díganos el nombre de su abogado(a) voluntario(a)_____

11. Si usted pagó alguna cantidad de dinero a su abogado, por favor, díganos cual fue la cantidad? \$ _____
y por qué fue el pago : _____

12. Que debió haber hecho su abogado voluntario para ayudado mejor?

Las siguientes preguntas aplican para cualquiera:

13. Si usted en el futuro tuviera otro problema legal, se contactaría con nuestro programa?

- Sí No

14. (Información opcional) Por favor, díganos su nombre: _____
y el condado en el que vive: _____

***GRACIAS! Por favor envíe este formulario a :
Legal services, P.O. Box 2694, Frisco, CO 80443***