

**Encuesta del Programa de Asistencia del Fiscal para Víctimas y Testigos**

**Instrucciones:** Por favor, ayúdenos a mejorar nuestro programa respondiendo a las siguientes preguntas. Queremos saber cómo le va en su proceso de recuperación, y cómo lo hemos ayudado. Sólo marque la mejor respuesta para cada pregunta con un círculo y envíelo por correo de nuevo, escriba el siguiente enlace para obtener la versión en línea, o escanee el código QR con su dispositivo smartphone para acceder a la evaluación.

<b>Cómo fueron los resultados de los servicios que el menor recibió de Servicios de Víctimas de la Oficina del Fiscal del Condado de Clayton</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Neutral</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>NA</b>
<i>Entendimiento/Participación en el Sistema de Justicia Penal</i>						
1. Ahora comprendo mejor mi parte en el proceso judicial.	5	4	3	2	1	-
2. Poder contribuir durante el proceso de la corte me hizo sentir incluido.	5	4	3	2	1	-
3. Ahora tengo un conocimiento más profundo acerca de mis derechos como víctima de un delito.	5	4	3	2	1	-
<i>Calidad del Servicio</i>						
4. Fui notificado acerca de la información importante pertinente a mi caso.	5	4	3	2	1	-
5. Tuve la oportunidad de hacer aportes antes de que se tomaran decisiones sobre el procedimiento en mi caso.	5	4	3	2	1	-
6. Me brindaron asistencia para completar una aplicación de compensación para víctimas.	5	4	3	2	1	NA
7. Me brindaron asistencia para obtener resarcimiento por parte del delincuente por las pérdidas financieras que sufrí a causa del delito.	5	4	3	2	1	-
8. Me proporcionaron referidos adecuados para mis necesidades.	5	4	3	2	1	-
9. La agencia tomó mi cultura, religión y orientación en consideración para brindarme servicios.	5	4	3	2	1	-

*Gracias por tomarse el tiempo para ayudarnos a mejorar nuestros servicios.*

Website Link: <https://www.surveymonkey.com/r/ClaytonCountyVictimWitnessSurvey>

QR Code:

