



Encuesta de cliente del Juzgado Municipal de Austin

Fecha _____

Hora _____

Sala _____

Por favor marque una de las respuestas para darnos su opinión sobre el servicio que recibió

- 1. El servicio que recibí en general fue Muy bueno___ Bueno_____ Regular_____ Malo_____
- 2. El empleado que me ayudó lo hizo con cortesía. Sí___ No_____ No tuve contacto con empleado_____
- 3. El empleado que me ayudó sabía hacer su trabajo. Sí___ No_____ No tuve contacto con empleado_____
- 4. El procurador fue profesional y cortés. Sí___ No_____ No tuve contacto con procurador_____
- 5. El juez fue profesional y cortés. Sí___ No_____ No tuve contacto con juez_____
- 6. Pude entender la información que recibí. Sí___ No_____

Sus comentarios son importantes para nosotros. Por favor use el espacio a continuación para añadir cualquier comentario que desee hacer sobre los jueces, los procuradores o los empleados del Juzgado (si sabe el nombre de la persona que lo ayudó por favor anótelos):

Con confianza escriba al reverso de esta forma cualquier comentario adicional que tenga.

Razón por la que acudí al Juzgado Municipal hoy: Mi propio caso___ Como jurado___ Como testigo___ Otra_____

Gracias por participar en esta encuesta.

Nombre (opcional): _____

Número de teléfono (opcional): _____

Dirección Email (opcional): _____

Envíe esta forma por correo a Customer Survey, Municipal Court, P.O. Box 2135, Austin TX 78768 o por correo electrónico a court@ci.austin.tx.us