



Fiscalía del Condado de Pinal
Kent Volkmer
Fiscal del Condado de Pinal

Fecha

Encuesta sobre el grado de satisfacción de las víctimas

Estado vs. _____

N.º de causa _____

Fiscal: _____

Representante de apoyo a las víctimas: _____

La Fiscalía del Condado de Pinal ha adoptado una postura muy firme sobre los derechos que amparan a las víctimas y continuamente exploramos diferentes maneras de mejorar la atención brindada a las víctimas del delito. Se debería tratar a todas las víctimas de un delito de forma justa, respetuosa y digna. El propósito de la encuesta incluida es conocer la experiencia que han tenido con nuestra Unidad de Atención a Víctimas. Estas respuestas se utilizan para mejorar los procedimientos a seguir con las víctimas, mejorar la atención que brindamos y reconocer a aquellos empleados que han superado las expectativas. También se utiliza esta información a efectos de presentar informes de rendición de cuentas sobre las subvenciones concedidas y las respuestas pueden determinar si recibiremos más fondos en el futuro. Si usted tiene algún comentario relacionado con el fiscal, el convenio o su experiencia con el sistema de justicia penal en su conjunto, por favor incluya sus comentarios al calce de la encuesta en la sección de comentarios. Usted también puede acceder y entregar la encuesta por vía electrónica En el sitio web de la Unidad de Atención a Víctimas de la Fiscalía del Condado en <http://www.pinalcountyz.gov/CountyAttorney/VictimServices.aspx>. Le agradecemos el tiempo que nos ha dedicado.

La Fiscalía del Condado de Pinal prohíbe la discriminación por motivos de raza, origen nacional o étnico, ciudadanía, sexo, edad, estado civil, creencias, orientación sexual, discapacidad o cualquier otra característica amparada por ley.

Nombre del representante de apoyo a las víctimas: _____

Número de caso: _____

Usted puede enviar la encuesta por correo ordinario (dirección al calce de la primera página) o enviar una versión electrónica (sitio web en la página anterior)

Por cada afirmación, por favor marque la casilla que mejor refleje su opinión en cuanto a la asistencia que recibió. En caso de que una pregunta no encaje con su situación/experiencia personal, por favor marque la casilla No Aplica.

Afirmación	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
Mi representante de apoyo a las víctimas...					
Me ayudó con mis peticiones o inquietudes.					
Me explicó los derechos que me asisten como víctima					
Contestó mis preguntas sobre el sistema judicial.					
Notificación de audiencias en el tribunal					
Me notificaron oportunamente de todas las audiencias.					
Perro guía en el tribunal...					
Los servicios que proveyó el perro guía					
En general...					
Estoy mejor preparado/a para enfrentarme a esta situación.					
Tengo una sensación mayor de bienestar.					
Entiendo mejor los efectos del trauma y de la victimización.					
Estoy mejor informado/a sobre los recursos locales que hay a disposición de las víctimas de un delito y la forma de acceder a ellos para recibir apoyo.					
Tengo más información sobre el programa de reparación a las víctimas, compensación y otros servicios de ayuda financiera.					
Los servicios de asistencia prestados me ayudaron.					
Estoy satisfecho/a con la asistencia prestada por la Unidad de Asistencia a las Víctimas de la Fiscalía del Condado de Pinal.					
Recomendaría sus servicios de asistencia a otras víctimas.					
La información y la asistencia brindada tuvieron un impacto positivo en mi participación en el sistema de justicia penal.					

Comentarios (por favor, use el reverso para hacer comentarios adicionales):

Nombre completo (opcional): _____ Teléfono: _____