



Condado de Mendocino Departamento de Manutención Encuesta de Cliente

Por favor recuerde su mas reciente experiencia con el departamento de Manutención contestando las siguientes preguntas.

Yo soy:

Persona recibiendo manutención Guardian/pariente
Persona pagando manutención Otro _____

Mi mas reciente contacto con el department de manutención se hizo:

Por telephono En la oficina
En Corte Por correo/email

Fecha de contacto: _____

- | | de acuerdo | no estoy de acuerdo |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Tiempo de espera para recibir asistencia fue rasonable. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Los que me asitieron fueron cortés. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Recivi respuestas y explicaciones a mis prequntas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Creo que el departamento me ayuda con mi apoyo de | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sugerencias que nos ayuden para dar un mejor servicio: _____ | | |

Su informacion de contacto (Voluntario):

Nombre Email Telefono