

Encuesta de Satisfacción del Cliente

Nombre (opcional)

Fecha

Nombre del defensor

1. ¿Cómo se enteró de los Servicios Legales de Gulfcoast?
 Amigo/Familia Anuncio GLS Folleto/Materiales En línea
 Referido por otra agencia: _____

2. En general, ¿está satisfecho con el servicio que recibió? Sí No
Si no, ¿qué podemos hacer mejor?

3. Si necesitara servicios legales nuevamente, ¿llamaría a nuestra agencia? Sí No

4. ¿Recomendaría Gulfcoast Legal Services a otros? Sí No
Si no, díganos por qué.

5. ¿Cómo calificaría la calidad de nuestros servicios?
 Excelente Bueno Adecuado Pobre

6. ¿Se resolvió su problema legal dentro de un período de tiempo razonable? Sí No

7. ¿Nuestro personal fue cortés y respetuoso? Sí No

8. ¿Hubo algo sobre nuestros servicios que no te gustó? Sí No

9. Si respondió sí a la pregunta 8, ¿qué sugerencias tiene para mejorar nuestros servicios?

Thank you for your feedback.

