

**Harris County Domestic Relations Office
Alternative Dispute Resolution Division**

Cuestionario de Satisfaccion

Necesitamos sus comentarios despues de haber participado en el proceso de mediacion. Por favor, conteste este cuestionario y entregesele a la recepcionista. Sus respuestas son muy importantes porque nos permiten mejorar este programa para servir a la comunidad. Todas sus respuestas y comentarios seran completamente confidencial.

1. Si es aplicable a su caso, cuantos anos estuvo casado(a) _____
Cuantos ninos estuvieron implicados en su caso de custodia _____

2. Llegaron a un acuerdo sobre los ninos?

Si _____ No _____ Acuerdo Parcial _____

3. Ud. Opina que el resultado de este acuerdo sea bueno para sus hijos?

Si _____ No _____ No Aplicable _____

4. Ud. tuvo la oportunidad de discutir todos los terminos que estaban en cuestion? Si _____ No _____

5. Quedo satisfecho(a) con la cantidad de tiempo que se le dio para resolver sus asuntos? Si _____ No _____

6. Quedo satisfecho(a) de la manera que Ud. fue tratado(a) por el representate de la oficina de Relaciones Domesticas?

Si _____ No _____

7. Ud. cree que el proceso de mediacion es una buena manera de llegar a un acuerdo mutuo y satisfecho?

Si _____ No _____

8. Si la violencia doméstica estuvo presente en su relación, ese conflicto afecto su habilidad de usar el proceso de mediacion?

Si _____ No _____

9. Ud. consideraria el proceso de mediacion para resolver conflictos que impliquen a sus hijos en el futuro?

Si _____ No _____

10. Podemos ponernos en contacto con Ud. en el futuro para seguir evaluando este programa? Si _____ No _____

Si Ud. contesto "Si" por favor escriba su nombre _____ y su numero de telefono de su casa

_____ de su telefono celular _____ y dirección de correo electrónico.

11. Otros Comentarios/sugerencias:
