Legal Aid of NorthWest Texas
CLIENT SATISFACTION QUESTIONNAIRE

NAME:_____
(Client's Name)

In general, would you say you were **Satisfied** or **Dissatisfied** with:
(Please place a check (T) mark in the appropriate box.)

Description	Very Satisfied	Somewhat Satisfied	Somewhat Dissatisfied	Very Dissatisfied	Do Not Know
Length of Time it took your attorney to handle your case					
Outcome or result of your case.					
The amount of time your attorney spent with you.					
The way your attorney explained your case and legal options to you.					

What were your objectives in the case? _____

_____

If you were not able to obtain all your objectives, which of your objectives were you not able to obtain?

_____

_____

Please rate your overall satisfaction with the services that you received from us on a scale of 0 to 10 by circling the appropriate number below which best represents your level of satisfaction with 0 meaning total dissatisfaction with everything from beginning to end and 10 meaning total satisfaction that everything possible was done to help you on your case.

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

Were you charged a fee for the attorney services provided to you? If yes, please explain.

_____

What is the name of the Attorney who represented you? _____

If you need additional space, please use the back of this form

Revised: July30, 2008

LEGAL AID OF NORTHWEST TEXAS
Cuestionario de Satisfacción al Cliente

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

En general, usted fue satisfecho o descontento con:
(por favor ponga la marca (x) en la caja apropiada)

Descripción	*Satisfecho: Mucho*	*Satisfecho: Un Poco*	*Descontento: Un Poco*	*Descontento: Mucho*	*No Se:*
El periodo de tiempo que tomo su abogado para manejar su caso:					
El resultado de su caso:					
La cantidad de tiempo que su abogado paso con usted:					
La manera en que su abogado le explico su caso y sus opciones legales a usted:					

Que eran sus objetivos en el caso?_____
_____
_____

Si usted no obtuvo todos los resultados que usted querría en el caso, cuales fueron los resultados que usted no pudo obtener?_____
_____
_____

Por favor de calificar su satisfacción en general con los servicios que usted recibió de nosotros poniendo un circulo en el numero apropiado que mejor describe el nivel de su satisfacción, con el "0" significando descontento total, desde el principio hasta el final, y el "10" significando satisfacción total en que todo lo posible fue hecho para ayudarle en su caso:

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

¿Usted pago dinero a su abogado? [ ] Si [ ] No?_____
Por favor explique: _____
_____
_____

Cual es el nombre del abogado que le represento?_____

(Si necesita más espacio, por favor de usar el reverso de esta forma.)