



Su opinion sobre El Departamento del Alguacil de el Condado de El Paso es muy importante para nosotros. Por favor denos su opinión sobre :

- El rendimiento de el departamento en general;
- La capacidad de su personal;
- Su opinion sobre la actitud y el comportamiento de los oficiales;
- Sus preocupaciones sobre seguridad en las areas de servicio del cual este departamento es responsable;
- Sus sugerencias para el mejoramiento de el departamento .

Por favor complete esta encuesta y entreguela a un oficial. Tambien la puede entregar en cualquier estacion de patrulla, en la carcel de el centro o en el Annex .

Gracias por ayudarnos a mejorar la calidad de nuestros servicios en el condado de El Paso .

1. **El codigo postal en su area es:** \_\_\_\_\_

2. **¿Cuanto tiempo tiene viviendo en el condado?**

- Menos de un año     4-10 años  
 1-3 años         10+ años

3. **Diganos algo sobre usted.**

- Sexo:  Masculino  Femenino  
 Edad  18-24     25-34  
 35-44     45-54  
 55-64     65+

4. **¿Raza o Origen Etnico?**

- Blanca (No-Hispano)  
 Africo Americano (No-Hispano)  
 Hispano  
 Asiatico or Isleño de el Pacifico  
 Indio Nativo/Nativo de Alasca

5. **¿Alguna vez Ud. a sido victima de un crimen en el Condado de El Paso?**

- Si         No

6. **Cual numero marco Ud. para el servicio de emergencia?**

- 911  
 El numero de No-emergencia (915-546-2280)  
 Transferido por una operadora  
 Alguine mas llamo por mi  
 No me acuerdo

7. **¿Que tipo de asistencia pidio?**

- Alguacil de el condado/Policia de la ciudad  
 Médica/Ambulancia  
 Bomberos/Rescate  
 Otro (Por favor explique):   
 No me acuerdo

8. **La persona que recibio su llamada pudo rapidamente evaluar la situation y lo que necesitaba?**

- Si         No

**Por favor escoja la respuesta que apropiadamente refleje su opinion.**

9. **La persona que tomo su llamada fue cordial y le pudo ayudar?**

- Totalmente de acuerdo  
 De acuerdo  
 En desacuerdo  
 Totalmente en desacuerdo

10. **Me siento seguro en mi comunidad.**

- Totalmente de acuerdo  
 De acuerdo  
 En desacuerdo  
 Totalmente en desacuerdo

11. **Basado en su percepcion, califique las siguientes categorias de actividad criminal: (ponga un circulo para cada categoria) 1—Muy Importante 2—Importante 3—No tan Importante**

- |   |   |   |                                  |
|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | Delitos Violentos                |
| 1 | 2 | 3 | Violencia Domestica              |
| 1 | 2 | 3 | Robo (casa, negocios)            |
| 1 | 2 | 3 | Asaltos                          |
| 1 | 2 | 3 | Manejando Ebrio                  |
| 1 | 2 | 3 | Artículos robados de el vehículo |
| 1 | 2 | 3 | Actividades con Narcoticos       |
| 1 | 2 | 3 | Crimenes a propiedad             |
| 1 | 2 | 3 | Robo de vehiculo                 |
| 1 | 2 | 3 | Crimenes juveniles               |
| 1 | 2 | 3 | Aplicación de tráfico            |
| 1 | 2 | 3 | Patrullaje en su vecindario      |
| 1 | 2 | 3 | Violación/asalto sexual          |
| 1 | 2 | 3 | Robo                             |
| 1 | 2 | 3 | Otra cosa (Explique) _____       |

12. **La presencia de los oficiales en mi comunidad es apropiada.**

- Totalmente de acuerdo  
 De acuerdo  
 En desacuerdo  
 Totalmente en desacuerdo

13. **Los oficiales respondieron a mi llamada en un tiempo razonable.**

- Totalmente de acuerdo  
 De acuerdo  
 En desacuerdo  
 Totalmente en desacuerdo





14. El oficial que atendio mi caso fue profesional.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

15. El Departamento de el Alguacil les proporciona programas educativos apropiados

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

16. Basandose en su percepcion, califique el desempeno de el departamento de el Alguacil.

- Excelente
- Bueno
- Malo

17. ¿Que mejoras le gustaria ver implementadas?

---



---



---



---



---



---

Gracias!

¿Le gustaría que un miembro de el departamento de el Alguacil se comunice con usted?

- Si
- No

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Oficina del Alguacil de el Condado de El Paso,Tx.

## Encuesta Ciudadana

*¿Como ha sido nuestro servicio?*

### ESCRIBA A

El Paso County Sheriff's Office  
3850 Justice Street  
El Paso, Texas 79938

**LLAME AL**  
(915)538-2217

### SITIO WEB

Para completar una encuesta por internet visite:  
[Www.epcounty.com/Sheriff](http://www.epcounty.com/Sheriff)

**CORREO ELECTRÓNICO**  
[epsheeriff@epcounty.com](mailto:epsheeriff@epcounty.com)



## Encuesta Ciudadana

*¿Como Ha Sido Nuestro Servicio?*

**Sinceramente agradecemos y valoramos sus comentarios.**

3850 Justice Street  
El Paso, Texas 79938  
915/538-2217  
[www.epcounty.com/sheriff](http://www.epcounty.com/sheriff)



Acreditado por Excelencia

