

Poder Judicial de Nuevo México – Encuesta a la salida del jurado

1. ¿En cuál tribunal prestó su servicio de jurado recientemente?

- Tribunal menor Distrito Metropolitano No estoy seguro

2. ¿Usted prestó servicio en qué tipo de jurado?

- Jurado ordinario Jurado de acusación No presté servicio de jurado Más de un jurado
 No estoy seguro

3. ¿En cuál de los condados de Nuevo México vive? _____

4. ¿Cuánto tiempo duró su servicio?

- Menos de 1 semana 2 semanas a 1 mes 5 semanas a 2 meses 3 meses 4 meses 5 meses
 6 meses No estoy seguro
Otro: _____

5. Favor de evaluar los factores siguientes:

- | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Orientación inicial: | <input type="checkbox"/> Muy buena | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Mala |
| Profesionalidad de los empleados: | <input type="checkbox"/> Muy buena | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Mala |
| Sala del jurado: | <input type="checkbox"/> Muy buena | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Mala |
| Sanitario: | <input type="checkbox"/> Muy bueno | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Malo |
| Seguridad: | <input type="checkbox"/> Muy buena | <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Mala |
| Uso eficiente del tiempo del jurado: | <input type="checkbox"/> Muy bueno | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Malo |
| Línea telefónica o sitio web: | <input type="checkbox"/> Muy bueno | <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Aceptable | <input type="checkbox"/> Malo |

6. Si usted requería adaptaciones especiales durante su servicio de jurado, favor de indicar cuáles se proporcionaron:

- Equipo de ayuda auditiva Acceso para silla de ruedas Intérprete de lengua hablada o lenguaje de señas Otro _____

7. ¿Experimentó usted algún problema en recibir las adaptaciones que necesitaba?

- Sí No Caso que sí, por favor explique: _____

8. ¿Al recibir su notificación de servicio de jurado, cómo fue su reacción inicial?

- Positiva Neutral Negativa

9. ¿Después de prestar servicio, cómo es su reacción de servicio de jurado?

- Positiva Neutral Negativa

10. Favor de compartir sus ideas sobre cómo podríamos mejorar la experiencia de servicio de jurado.

Las preguntas siguientes son opcionales:

11. Edad: 18 a 24 25 a 34 35 a 44 45 a 54 55 a 64 65 a 74
 75 o más

12. Sexo: Masculino Femenino

13. Origen étnico – encierre en un círculo todos los que se aplican:

Afroamericano Asiático/Isleño del Pacífico Caucásico Hispano/Latino

Indígena americano/Indígena de Alaska Otro:_____