

## Ayúdanos a mejorar

Este formulario será enviado a Ungdomsstödet una vez la tarea de apoyo sea finalizada.

A ti que estás inscripto, eres familiar, o trabajador social; comparte su punto de vista, experiencias y consejos con nosotros.

Ungdomsstödet utilizará las respuestas de este formulario para mejorar la calidad del servicio que brindamos.

Las respuestas de este formulario no estarán conectadas con su información personal y usted puede elegir hacerlo de forma anónima.

Vínculo

Jóven       Familiar       Trabajador Social

Nombre (opcional)

Que tan bien ha cumplido Ungdomsstödet con el trabajo acordado?

1     2     3     4     5      1= *No tan bien*    5= *Muy bien*

Comente su respuesta:

En su opinión, ha Ungdomsstödet mostrado ser accesible y flexible? ( es fácil contactarse con Ungdomsstödet)

1     2     3     4     5

Comente su respuesta:

Cuál es su opinión acerca de la competencia del personal? (conocimiento y desempeño del personal de Ungdomsstödet)

1     2     3     4     5

Comente su respuesta:

Cómo cree que ha sido la comunicación con Ungdomsstödet? (respuestas a sus consultas/documentación)

1     2     3     4     5

Comente su respuesta:

Cuál es en su opinión la calidad del servicio brindado por el personal de Ungdomsstödet?

1     2     3     4     5

Comente su respuesta:

Otros comentarios o sugerencias:

**Manejo de información:**

La información y opinión brindada será tratada de forma anónima en acuerdo a la ley PUL (personuppgiftlagen)

**Otra información de importancia:**

En caso de quejas o comentarios agradecemos se contacte con Ungdomsstödet. De no ser así, usted puede contactarse con Socialstyrelsen (Centro de Servicios Sociales en Suecia).

**Número telefónico de**

Socialstyrelsen 020-120 060 6

[socialstyrelsen@socialstyrelsen.se](mailto:socialstyrelsen@socialstyrelsen.se)