

## LA PERSPECTIVA DEL CIUDADANO A LA DELINCUENCIA EN DALTON 2014

1. ¿Tomando en consideración el último año, cual es su perspectiva acerca de la delincuencia en Dalton?  
¿Ha aumentado, ha disminuido, o ha permanecido igual?

Aumentado       Disminuido       Permanecido Igual

2. ¿Usted ha limitado, cambiado, o reducido sus actividades en Dalton debido a su preocupación por la delincuencia?

Si       No

**¿Que tan significativo considera usted las siguientes situaciones en Dalton?**

	No Preocupado	Preocupado	Muy preocupado
3. Tener un robo en su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3a. Otro tipo de robo de propiedad (Especificar en los comentarios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Caminar dentro de Dalton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Conducir por Dalton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Niños están seguros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Niños expuestos a drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Extraños holgazaneando cerca de su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Estacionamiento ilegal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Acerca de los asuntos en preguntas 3-9, por favor señale su preocupación acerca de estos asuntos**

	No Preocupado	Preocupado	Muy preocupado
10. En la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Durante los fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Hasta que punto son un problema los asuntos enumerados debajo dentro de la comunidad de Dalton?**

	Significativo	Algo	Insignificativo
12. Conductores distraídos/mandando Mensajes de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Posesión y uso visible de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Música alta de vehículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. vecinos escandalosos
16. Problemas de seguridad de Estacionamiento/tráfico
17. Beber alcohol/Embriaguez en público
18. Perros callejeros/ladrando
19. Niños sin supervisión
20. Vandalismo/Graffiti
21. Pandillas
22. ¿El Departamento de Policía de Dalton responde a sus necesidades?  Si  No
23. ¿Usted vacilaría en llamar para pedir asistencia al Departamento de Policía de Dalton?  Si  No

**Por favor evalúe el desempeño del miembro del departamento en las áreas siguientes:**

- |   | Excelente                            | Bueno                                   | Pasable                                 | Malo   | Ninguna Respuesta  |
|---|--------------------------------------|---|---|--|--|
| 24. Profesionalismo   | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   |
| 25. Cortesía  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   |
| 26. Competencia   | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   |
| 27. Preocupado por su problema  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>   |
| 28. ¿En general, que tan bien siente usted que el Departamento de Policía de Dalton hace en proveer servicios a la comunidad? | <input type="checkbox"/> Excelente   | <input type="checkbox"/> Bueno          | <input type="checkbox"/> Pasable        | <input type="checkbox"/> Malo                      | <input type="checkbox"/> Ninguna Respuesta   |
| 29. Su edad?  | <input type="checkbox"/> Menos de 19 | <input type="checkbox"/> 20-29          | <input type="checkbox"/> 30-39          | <input type="checkbox"/> 40-49                     | <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60+  |
| 30. Sexo?   | <input type="checkbox"/> Masculino   | <input type="checkbox"/> Femenino       |   |  |  |
| 31. Raza?   | <input type="checkbox"/> Blanco      | <input type="checkbox"/> Afro-Americano | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino | <input type="checkbox"/> Asiatico/ Islas Pacificas | <input type="checkbox"/> Indio Americano <input type="checkbox"/> Otro – Por favor especifique _____ |

32. Por favor circule la escuela en la Ciudad de Dalton que mas cerca vive usted:

- |               |            |           |                                   |
|---------------|------------|-----------|-----------------------------------|
| Dalton High   | Westwood   | City Park | Blue Ridge/Morris Innovative High |
| Dalton Middle | Park Creek | Roan      | Brookwood                         |

**¿Que programa (existente o propuesto) debería de sostener el Departamento de Policía de Dalton?**

- |  | Ningún Apoyo |   |   |   |   | Fuerte Apoyo | No Familiarizado Con el Programa |
|--|--------------|---|---|---|---|--------------|----------------------------------|
| 33. Seguridad en el hogar/<br>Seguridad personal | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 |              | <input type="checkbox"/>         |
| 34. Policía patrullando en<br>bicicleta          | 1            | 2 | 3 | 4 | 5 |              | <input type="checkbox"/>         |

- |   |   |   |   |   |   |                          |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------|
| 35. Policía de apoyo escolar                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 36. Police Explorer Program<br>(Programa de Adolescentes) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 37. Operación RAP<br>(Eliminación de Graffiti)            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 38. Voluntarios en la Policía                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 39. Academia de Policía<br>Para Ciudadanos                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |

**40. ¿Hay algunos otros programas que deberíamos tomar en cuenta? ¿Tiene algún otro comentario?  
Puede agregar mas paginas si lo desea.**

---

---

---

---