

Idade:	_____ Anos	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
Habilitações Literárias:	_____			
Residência:	<input type="checkbox"/> Espinho Freguesia: _____ <input type="checkbox"/> Outro Concelho: _____ Localidade: _____			

Serviço: \_\_\_\_\_

 Por favor, indique a sua opinião, assinalando **com um "x" uma das opções** abaixo indicadas, tendo em conta que: **1=Muito Mau, 2= Mau, 3=Bom e 4= Muito Bom**

Avaliação dos serviços prestados pelo Município	1	2	3	4	Não se aplica/ Não Responde
<b>1 - Atendimento Presencial</b>					
Q1. Horário de Atendimento	<input type="checkbox"/>				
Q2. Tempo de Espera	<input type="checkbox"/>				
<b>2 - Atendedores</b>					
Q3. Disponibilidade para responderem às perguntas	<input type="checkbox"/>				
Q4. Uso de linguagem clara e simples	<input type="checkbox"/>				
Q5. Prestação de informação correta e completa	<input type="checkbox"/>				
Q6. Simpatia e educação no atendimento	<input type="checkbox"/>				
Q7. Igualdade de tratamento	<input type="checkbox"/>				
<b>3 - Serviços</b>					
Q8. Tempo de decisão	<input type="checkbox"/>				
Q9. Clareza na fundamentação da decisão	<input type="checkbox"/>				
Q10. Divulgação da informação considerada relevante	<input type="checkbox"/>				
Q11. Burocracia	<input type="checkbox"/>				
Q12. Rapidez de resposta / resolução dos problemas/reclamações	<input type="checkbox"/>				
<b>4 - Serviço Prestado</b>					
Q13. Qualidade na execução da prestação de serviço	<input type="checkbox"/>				
Q14. Competência e profissionalismo dos colaboradores	<input type="checkbox"/>				
Q15. Rapidez e eficiência na execução da prestação de serviço	<input type="checkbox"/>				
<b>5 - Instalações</b>					
Q16. Acessibilidade	<input type="checkbox"/>				
Q17. Organização e funcionalidade	<input type="checkbox"/>				
Q18. Qualidade e conforto	<input type="checkbox"/>				
<b>6 - Satisfação Global (Q19.)</b>					
	<input type="checkbox"/>				

Sugestões:

Muito obrigada pela sua colaboração!

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_