



Este inquérito destina-se a avaliar o seu grau de satisfação relativamente ao serviço prestado no espaço internet ou espaço jovem. As respostas obtidas têm como finalidade avaliar a qualidade do serviço prestado, de forma a desenvolver uma melhoria contínua.

A sua opinião é importante para nós!

Dados Pessoais

Idade 16 - 35
 > 35

Sexo Feminino
 Masculino

Residência Concelho de Vizela
 Outro concelho

	Muito Insatisfeito	Insatisfeito	Satisfeito	Muito Satisfeito	Não Aplicável
1 – Atendimento					
a. Horário de funcionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tempo de espera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Organização do atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 – Monitores/Atendedores					
a. Disponibilidade para responderem às questões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Simpatia e educação no atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Igualdade no tratamento do cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Prestação de informação correta e completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Uso de linguagem simples e clara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 – Instalações					
a. Acessibilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Organização e funcionalidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Qualidade e conforto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 – Sugestões/Observações:					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					

Agradecemos a sua colaboração. A sua resposta permite melhorar a qualidade do serviço que prestamos.

Facultativo

Nome: _____

Contacto: _____ Email: _____