
	PESQUISA - CLIENTES		
	Nome:		
	Cargo:		
Idade:	Setor:	Tempo de Empresa:	Data:

1. Como você avalia o atendimento da empresa X?

RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE
------	---------	-----	-----------

2. Como você avalia o nível de conhecimento técnico dos atendentes?

RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE
------	---------	-----	-----------

3. Como você avalia a estrutura da X?

RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE
------	---------	-----	-----------

4. Como você avalia o custo x benefício da X?

RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE
------	---------	-----	-----------

5. Qual é o seu nível de satisfação geral com a X?

RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE
------	---------	-----	-----------

6. Você indicaria a X para outra pessoa?

Sim () Não ()

7. Quais os produtos que você utiliza da X?

R:

8. Cite 3 pontos fortes da X. (mínimo 03 e máximo 05).

R:

9. Cite 3 pontos fracos da X. (mínimo 03 e máximo 05).

R: