

Formulário de Avaliação de Atendimento

1- O que você achou da cordialidade dos servidores que o atenderam desde que chegou aqui?

() péssima () ruim () razoável () boa () excelente

2- Como você se deslocou para os vários setores em que foi atendido?

() com muita facilidade () com facilidade () estive meio perdido () com dificuldade () com muita dificuldade

3- Os servidores que o atenderam demonstraram conhecimento do serviço?

() nenhum conhecimento () pouco () algum () muito () total

4- Quando saiu de casa, você já sabia quais os documentos que precisava trazer para receber o atendimento?

() não sabia que precisava trazer documentos () tinha ouvido falar de algum () mais ou menos () sabia, mas tinha alguma dúvida () sabia de todos com segurança

5- A estrutura do local de atendimento (acessos, escadas, rampas, local espera, banheiros, guichê de atendimento, entrega de título, sistema de senhas, etc...) lhe pareceu:

() péssima () ruim () razoável () boa () excelente

6- O que foi melhor e pior no atendimento que você recebeu?

7- Alguma ocorrência, sugestão, crítica ou reclamação que gostaria de deixar registrado?