



FREGUESIA DE PINHAL NOVO

QUESTIONÁRIO DE SATISFAÇÃO - CEMITÉRIOS

Como utilizador dos serviços da nossa Freguesia, pedimos-lhe o favor de efectuar uma avaliação do nosso serviço e a gentileza de o entregar nas nossas instalações

Cemitério: _____

Visitante

Empreiteiro

Agência Funerária

1 SERVIÇOS E ACOLHIMENTO

	M. Insat.	Insatisf.	Satisfeito	M. Satisf.
1.1 Atendimento/informações fornecidas (traduz o empenho do pessoal no atendimento correcto e atencioso e na clareza das informações fornecidas);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Capacidade do pessoal para recepção/reencaminhamento de ocorrências/situações (traduz a capacidade ou flexibilidade em dar resposta a solicitações várias, assim como o desenvolvimento de novas soluções para problemas específicos);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Acompanhamento das situações ocorridas/construções efectuadas (traduz a capacidade e disponibilidade para acompanhar/verificar as ocorrências/construções);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Capacidade para tratamento e resolução das situações referidas em 1.1, 1.2 e 1.3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 INSTALAÇÕES E ACESSIBILIDADES

2.1 Horário;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Limpeza de talhões, arruamentos e restos de obras;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Mobilidade (Facilidade de deslocação e informação/sinalização no recinto do cemitério).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indique, por favor, as suas sugestões de melhoria e/ou nome e morada para resposta às suas propostas:

Data: ____/____/____

ESPAÇO RESERVADO AO PREENCHIMENTO PELOS SERVIÇOS DA FPN

Assinatura _____

Data ____/____/____