

MUNICÍPIO DE SEARA - SC

OUVIDORIA MUNICIPAL

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
LEI FEDERAL 13.460/2017**

NOME: _____ (opcional) Data: _____

Masculino () Feminino () Idade: _____

1 - Qual serviço você procurou: _____ Em relação ao serviço, marque com um "X"

Quanto ao grau de satisfação	Muito Satisfeito	Satisfeito	Insatisfeito	Não se aplica
Acesso às informações sobre o serviço (documentação, requisitos, prazos, etc.)				
Horário de atendimento				
Cortesia e educação dos atendentes				
Tempo de espera para ser atendido				
Prazo para conclusão do serviço				
Instalações físicas				
Conservação e limpeza do local de atendimento				

2 - Faça sua manifestação em relação à prestação dos serviços públicos.

- () Denúncia
- () Solicitação
- () Sugestão
- () Reclamação
- () Elogios
- () Sugestão de simplificação
