

Este inquérito tem como objetivo avaliar o serviço prestado pelo Município de Espinho. O preenchimento é anónimo e a informação que contém é confidencial, servindo unicamente interesses de gestão interna. A sua opinião é muito importante para nós.

<b>Idade:</b>	_____	<b>Género:</b>	_____	<b>Habilitações:</b>	_____	<b>Concelho:</b>	_____
<b>Nome da Atividade:</b>							
_____ Data da realização: ____ / ____ / _____							
<b>Local:</b>							
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Museu	<input type="checkbox"/> Bandeira Azul	<input type="checkbox"/> Centro Multimeios	Outro: _____			
<b>De que forma obteve conhecimento desta atividade?</b>							
<input type="checkbox"/> Flyer mensal	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/> Redes sociais	Outro: _____			
<b>Com que frequência participa neste tipo de atividade?</b>							
<input type="checkbox"/> 1ª Vez	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Uma vez por ano	<input type="checkbox"/> Uma vez por mês	<input type="checkbox"/> Frequentemente			
<b>Dados do grupo (preencher em caso de visita coletiva)</b>							
<input type="checkbox"/> Pré-escolar	<input type="checkbox"/> 1º Ciclo	<input type="checkbox"/> 2º Ciclo	<input type="checkbox"/> 3º Ciclo	<input type="checkbox"/> Secundário	Outro: _____		

Por favor, indique a sua opinião, assinalando **com um "x" uma das opções** abaixo indicadas, tendo em conta que:

**1=Muito Mau, 2= Mau, 3=Bom e 4= Muito Bom**

Avaliação dos serviços prestados pelo Município	1	2	3	4	Não se aplica
<b>1 - Inscrição/Marcação</b>					
<b>Q1.</b> Facilidade de contacto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q2.</b> Clareza da informação prestada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 - Acolhimento</b>					
<b>Q3.</b> Simpatia e educação no atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q4.</b> Disponibilidade para responderem às perguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q5.</b> Uso de linguagem clara e simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q6.</b> Igualdade de tratamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 - Atividade</b>					
<b>Q7.</b> Grau de interesse da temática abordada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q8.</b> Qualidade das explicações sobre os conteúdos abordados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q9.</b> A ação permitiu adquirir novos conhecimentos/competências	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q10.</b> Adequação dos materiais utilizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q11.</b> Duração da atividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4 - Instalações</b>					
<b>Q12.</b> Acessibilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13.</b> Adequação do espaço à atividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5 - Satisfação global (Q14.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentários/Sugestões:

Agradecemos a sua colaboração!

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_