

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.

Idade:	_____	Género:	_____	Habilitações:	_____	Concelho:	_____
Nome da Atividade:							
_____ Data da realização: ____ / ____ / _____							
Local:							
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Museu	<input type="checkbox"/> Promoção Cultural	<input type="checkbox"/> Centro Multimeios	Outro: _____			
De que forma obteve conhecimento desta atividade?							
<input type="checkbox"/> Flyer mensal	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/> Redes sociais	Outro: _____			
Com que frequência participa neste tipo de atividade?							
<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			
Dados do grupo (preencher em caso de visita coletiva)							
<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
1 - Inscrição/Marcação					
Q1. Facilidade de contacto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2. Clareza da informação prestada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Acolhimento					
Q3. Simpatia e educação no atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4. Disponibilidade para responderem às perguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5. Uso de linguagem clara e simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6. Igualdade de tratamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Atividade					
Q7. Grau de interesse da temática abordada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8. Qualidade das explicações sobre os conteúdos abordados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9. A ação permitiu adquirir novos conhecimentos/competências	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10. Adequação dos materiais utilizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11. Duração da atividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Instalações					
Q12. Acessibilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13. Adequação do espaço à atividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 - Satisfação global (Q14.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentários/Sugestões:

Agradecemos a sua colaboração!

Data: ____ / ____ / _____