

Relatório de Avaliação de Qualidade

Nome: Avalie nossa Ouvidoria Municipal

Na escala de 1 a 5, avalie nossa Ouvidoria

Resposta: 1 - Ótimo	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: 2 - Bem	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: 3 - Considerável	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: 4 - Ruim	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: 5 - Péssima	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0

Se sua denúncia foi pessoalmente, a Ouvidora te tratou como?

Resposta: Muito bem, o atendimento foi ótimo.	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: Médio, poderia ser melhor atendido (a).	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: Não, me senti constrangido (a).	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0

Você foi bem atendido (a) por essa ouvidoria?

Resposta: Sim, fui bem atendido (a).	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0
Resposta: Não, me senti constrangido (a).	Porcentagem: 0 %	Quantidade 0