

## Relatório de Avaliação de Qualidade

**Nome:** Avaliação do atendimento

---

### Como você avalia o atendimento recebido pela Ouvidoria Municipal?

<b>Resposta:</b> Muito satisfeito(a)	<b>Porcentagem:</b> 0 %	<b>Quantidade</b> 0
<b>Resposta:</b> Satisfeito(a)	<b>Porcentagem:</b> 0 %	<b>Quantidade</b> 0
<b>Resposta:</b> Indiferente	<b>Porcentagem:</b> 0 %	<b>Quantidade</b> 0
<b>Resposta:</b> Insatisfeito(a)	<b>Porcentagem:</b> 0 %	<b>Quantidade</b> 0
<b>Resposta:</b> Muito insatisfeito(a)	<b>Porcentagem:</b> 0 %	<b>Quantidade</b> 0