

INQUÉRITO DE OPINIÃO À COMUNIDADE

Identificação (Opcional)

Idade: <60 60-70 70-80 >80

Sexo: Masculino Feminino

Nome: _____

Data: ____/____/____

De forma a melhorar os nossos serviços, gostaríamos de contar com a sua colaboração. Neste sentido, agradeceríamos que avaliasse o serviço que prestamos indicando o seu grau de satisfação em relação a cada um dos aspetos abaixo mencionados.

Para cada uma das seguintes afirmações avalie de forma espontânea a sua concordância, desde "Nada satisfeito" (1) até "Totalmente satisfeito" (5), preenchendo o respetivo círculo.

Caso não saiba o que responder em alguma afirmação, pode assinalar "Não Responde" (NR).

Se eventualmente se enganar a assinalar a sua resposta, deverá riscá-la com uma cruz e preencher o círculo correspondente à resposta que pretende (como demonstrado no exemplo).

EXEMPLO:

1	2	3	4	5	NR
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

		Nada satisfeito	Pouco satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito	Não responde
		1	2	3	4	5	NR
1.	Qual é a perceção global que tem sobre o funcionamento e os serviços prestados pelo Centro Social Nossa Senhora do Extremo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	As atividades e programas promovidos pela Instituição correspondem às suas necessidades e expectativas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Considera que as atividades e programas promovidos pela Instituição são devidamente e atempadamente divulgados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		Nada satisfeito	Pouco satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito	Totalmente satisfeito	Não responde
		1	2	3	4	5	NR
4.	Relativamente à atividade em que participou, considera que foi bem organizada e dinamizada?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	O(s) assunto(s) abordado(s) na atividade despertou-lhe interesse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Nos seus contactos (pessoais ou via telefone) com os/as responsáveis/colaboradores/as foi sempre bem atendido/a e responderam prontamente às suas solicitações?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Está satisfeito/a com os horários de funcionamento dos serviços prestados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Considera que a Instituição fornece contributos positivos para a comunidade em que se insere?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Que (atividades/ programas/ formações...) gostaria de ver desenvolvidas no Centro Social Nossa Senhora do Extremo?

R: _____

10. Se o solicitarem, recomenda esta Instituição?

Sim Não

Obrigado pela sua colaboração!