

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO DO CIMUFS-LAG



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE CAMPUS LAGARTO CIM-UFS – CENTRO DE INFORMAÇÕES SOBRE MEDICAMENTOS DE LAGARTO



AVALIAÇÃO

Nº solic.: _____
ANO: _____

VIA DE RESPOSTA:

1.() Ramal 2.() E-mail 3.() Pessoalmente
4.() Telefone

DATA

____/____/____

01. Houve facilidade em contatar o CIMUFS-LAG? 1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

02. Sua solicitação foi atendida? 1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

03. Como você avalia o atendimento no CIMUFS-LAG?

1.() Muito satisfeito 2.() satisfeito 3.() regular 4.() insatisfeito 5.() muito insatisfeito

04. A resposta do CIM foi clara e objetiva? 1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

05. As informações fornecidas pelo CIM responderam às suas necessidades?

1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

06. O problema foi resolvido? 1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

07. A resposta chegou em tempo hábil para solucionar o problema?

1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

08. Como você se sentiu acerca do tempo de resposta de sua solicitação?

1.() Muito satisfeito 2.() satisfeito 3.() regular 4.() insatisfeito 5.() muito insatisfeito

09. Como você ficou sabendo do CIMUFS-LAG?

1.() internet 2.() boletim informativo 3.() propaganda 4.() colegas 5.() outros: _____

10. O horário de funcionamento do Centro é adequado? 1.() sim 2.() não 3.() parcialmente

SUGESTÕES E CRÍTICAS:

Agradecemos pela avaliação e por contribuir para a melhoria dos nossos serviços!!