

	<b>PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE CLIENTES</b> PROCESSO DE ENTREGA ASSISTÊNCIA TÉCNICA						
	RQ	AST	E	01	Versão/Revisão:1.000	Situação	AP

<b>CLIENTE:</b>	
<b>NOME:</b>	<b>CARGO:</b>
<b>FONE/FAX:</b>	<b>LOCALIZ.:</b>
<b>EQUIPAMENTO:</b>	<b>MODELO:</b>

**Considerando a tabela de 5 a 1, sendo 5 (muito satisfatório) e 1 (muito insatisfatório), por favor avalie:**

<p><b>1) CONHECIMENTO DO TÉCNICO SOBRE O EQUIPAMENTO:</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>2) AGILIDADE NO ENCAMINHAMENTO DE SOLUÇÕES PARA OS PROBLEMAS.</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>3) CONFIABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>4) TEMPO DE PROCEDIMENTO DA ENTREGA TÉCNICA DOS EQUIPAMENTOS</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>5) QUALIDADE DO SERVIÇO PRESTADO.</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>6) GRAU DE SATISFAÇÃO EM RELAÇÃO A ASSISTÊNCIA TÉCNICA.</b>  <input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 3      <input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 1</p>
---

<b>COMENTÁRIOS DO CLIENTE:</b>

<b>RESPONSÁVEL:</b>	<b>DATA:</b>
<b>ASSINATURA/CARIMBO DO CLIENTE.</b>	