



A fim de melhorar a qualidade dos serviços da “Divisão de Licenciamento e Fiscalização dos Equipamentos Sociais” (DLFES) e aumentar as oportunidades da recolha de opiniões, esta Divisão distribuirá anualmente, no mês de Junho, a presente ficha de recolha de opiniões às instituições, por forma a se poder inteirar das suas valiosas opiniões quanto aos serviços prestados por esta Divisão, no primeiro semestre de cada ano (Janeiro a Junho).

Este inquérito é realizado de forma anónima e os dados recolhidos servirão de referência para o contínuo melhoramento de serviços. Esta Divisão irá continuar a envidar esforço para a optimização da qualidade de serviços e agradece-se o vosso apoio. Para qualquer esclarecimento, queira contactar a DLFES, através do telefone 83997835.

I. Opiniões e utilização de serviços

Quais serviços utilizados no período de Janeiro a Junho do corrente ano?

	Não	Sim	
1. Consulta de assuntos de licença	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
2. Vistoria e visita aos Equipamentos Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
3. Renovação de licença/autorização provisória	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
4. Pedido de licenciamento para a criação de equipamentos sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
5. Alteração do conteúdo de licença/Mudança de titularidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
6. Pedido da 2.ª via da licença em caso de extravio ou deterioração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____
7. Pedido de pareceres técnicos sobre a escolha do local para a criação de equipamento social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opinião: _____

II. Opinião sobre os trabalhadores da DLFES:

8. Quanto ao aspecto dos serviços prestados

Opinião: _____

9. Quanto ao aspecto dos nossos trabalhadores

Opinião: _____

III. Opinião geral sobre os serviços da DLFES:

10. Nível de serviços em geral

Opinião: _____

11. Outras opiniões complementares: _____

Data de preenchimento: ___/___/ 20

Para efeitos da análise de dados que é necessária ao acompanhamento e melhoria dos serviços da DLFES, solicita-se que seja preenchida no seguinte espaço a **valência** do equipamento a que a vossa Instituição corresponde.

Valência do Equipamento: Serviço de Apoio a Crianças e Jovens Serviço de Apoio aos Idosos Serviço de Reabilitação
 Serviço de Apoio Familiar e Serviço de Comunitário Outros serviços

Alem disso, se a vossa Instituição tem outras opiniões concretas, pode preencher os seguintes dados, para acompanhamento e resposta pelo este Instituto, muito obrigado!

Nome da instituição _____ Pessoa de contacto _____ Telefone _____

-Fim-