



JUSTIÇA ELEITORAL DO CEARÁ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Unidade: Cartório da _____ª Zona Eleitoral

Sua opinião é importante para melhorar a qualidade dos nossos serviços.

Muito Satisfeito Satisfeito Indiferente Insatisfeito Muito Insatisfeito

Localização do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Acessibilidade às pessoas com deficiência	☐	☐	☐	☐	☐
Instalações (prédio, equipamentos e mobiliário)	☐	☐	☐	☐	☐
Horário de atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Sinalização das salas	☐	☐	☐	☐	☐
Limpeza do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Cordialidade no atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Clareza das informações	☐	☐	☐	☐	☐
Solução do problema	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐

Você é:

☐ Eleitor ☐ Candidato ☐ Partido Político ☐ Parte/Advogado ☐ Entidade

Caso queira se identificar, informe:

Nome: _____ Telefone ou e-mail: _____

Agradecemos pela sua colaboração!



JUSTIÇA ELEITORAL DO CEARÁ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Unidade: Cartório da _____ª Zona Eleitoral

Sua opinião é importante para melhorar a qualidade dos nossos serviços.

Muito Satisfeito Satisfeito Indiferente Insatisfeito Muito Insatisfeito

Localização do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Acessibilidade às pessoas com deficiência	☐	☐	☐	☐	☐
Instalações (prédio, equipamentos e mobiliário)	☐	☐	☐	☐	☐
Horário de atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Sinalização das salas	☐	☐	☐	☐	☐
Limpeza do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Cordialidade no atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Clareza das informações	☐	☐	☐	☐	☐
Solução do problema	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐

Você é:

☐ Eleitor ☐ Candidato ☐ Partido Político ☐ Parte/Advogado ☐ Entidade

Caso queira se identificar, informe:

Nome: _____ Telefone ou e-mail: _____

Agradecemos pela sua colaboração!



JUSTIÇA ELEITORAL DO CEARÁ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Unidade: CEATE

Sua opinião é importante para melhorar a qualidade dos nossos serviços.

	Muito Satisfeito	Satisfeito	Indiferente	Insatisfeito	Muito Insatisfeito
Localização do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Acessibilidade às pessoas com deficiência	☐	☐	☐	☐	☐
Instalações (prédio, equipamentos e mobiliário)	☐	☐	☐	☐	☐
Horário de atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Sinalização das salas	☐	☐	☐	☐	☐
Limpeza do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Cordialidade no atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Clareza das informações	☐	☐	☐	☐	☐
Solução do problema	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐

Você é:

☐ Eleitor ☐ Candidato ☐ Partido Político ☐ Parte/Advogado ☐ Entidade

Caso queira se identificar, informe:

Nome: _____ Telefone ou e-mail: _____

Agradecemos pela sua colaboração!



JUSTIÇA ELEITORAL DO CEARÁ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Unidade: CEATE

Sua opinião é importante para melhorar a qualidade dos nossos serviços.

	Muito Satisfeito	Satisfeito	Indiferente	Insatisfeito	Muito Insatisfeito
Localização do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Acessibilidade às pessoas com deficiência	☐	☐	☐	☐	☐
Instalações (prédio, equipamentos e mobiliário)	☐	☐	☐	☐	☐
Horário de atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Sinalização das salas	☐	☐	☐	☐	☐
Limpeza do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Cordialidade no atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Clareza das informações	☐	☐	☐	☐	☐
Solução do problema	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐

Você é:

☐ Eleitor ☐ Candidato ☐ Partido Político ☐ Parte/Advogado ☐ Entidade

Caso queira se identificar, informe:

Nome: _____ Telefone ou e-mail: _____

Agradecemos pela sua colaboração!



JUSTIÇA ELEITORAL DO CEARÁ

Registro SPS n°

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Unidade: Unidade Móvel

Sua opinião é importante para melhorar a qualidade dos nossos serviços.

	Muito Satisfeito	Satisfeito	Indiferente	Insatisfeito	Muito Insatisfeito
Localização do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Acessibilidade às pessoas com deficiência	☐	☐	☐	☐	☐
Instalações (prédio, equipamentos e mobiliário)	☐	☐	☐	☐	☐
Horário de atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Sinalização das salas	☐	☐	☐	☐	☐
Limpeza do prédio	☐	☐	☐	☐	☐
Cordialidade no atendimento	☐	☐	☐	☐	☐
Clareza das informações	☐	☐	☐	☐	☐
Solução do problema	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo de espera	☐	☐	☐	☐	☐

Você é:

☐ Eleitor ☐ Candidato ☐ Partido Político ☐ Parte/Advogado ☐ Entidade

Data do preenchimento: / /

Caso queira se identificar, informe:

Nome: _____
 Telefone ou e-mail: _____

Agradecemos pela sua colaboração!