Formulário

Pesquisa de Satisfação

Como você avaliaria sua experiência geral com nossa empresa?

( ) Excelente
( ) Bom
( ) Regular
( ) Ruim
( ) Muito ruim

Com que frequência você utiliza nossos produtos/serviços?

( ) Diariamente
( ) Semanalmente
( ) Mensalmente
( ) Ocasionalmente
( ) Nunca

Você recomendaria nossa empresa a um amigo ou colega?

( ) Sim, definitivamente
( ) Sim, provavelmente
( ) Talvez
( ) Não, provavelmente não
( ) Não, definitivamente não

Qual foi o principal motivo para escolher nossa empresa?

( ) Qualidade dos produtos/serviços
( ) Preço
( ) Atendimento ao cliente
( ) Recomendação de amigos/família
( ) Outro motivo (especificar)

Como você avaliaria a comunicação da nossa empresa?

( ) Muito clara e eficaz
( ) Clara, mas poderia ser melhor
( ) Confusa e pouco clara
( ) Inexistente
( ) Não se aplica

Como você classificaria a qualidade dos nossos produtos/serviços?

( ) Excelente
( ) Muito bom
( ) Bom
( ) Regular
( ) Insatisfatório

Você teve algum problema ou dificuldade ao utilizar nossos produtos/serviços?

( ) Sim, e foi resolvido satisfatoriamente
( ) Sim, mas não foi resolvido satisfatoriamente
( ) Não, não tive problemas
( ) Não utilizei produtos/serviços suficientes para avaliar

Com que frequência você interage com nossa empresa através de nossos canais de comunicação (site, redes sociais, etc.)?

( ) Diariamente
( ) Semanalmente
( ) Mensalmente
( ) Ocasionalmente
( ) Nunca

Você considera que nossos produtos/serviços atendem às suas necessidades?

( ) Sim, completamente
( ) Sim, em parte
( ) Não muito
( ) Não, de forma alguma

Como você avaliaria a rapidez e eficiência do nosso atendimento ao cliente?

( ) Muito rápido e eficiente
( ) Rápido e eficiente
( ) Aceitável
( ) Lento e pouco eficiente
( ) Muito lento e pouco eficiente