

Inquérito de satisfação – Visitas guiadas
Satisfaction survey – Guided visit

Idade Age	_____ anos years	Sexo Gender	<input type="checkbox"/> Masculino Male	<input type="checkbox"/> Feminino Female
Habilitações Literárias Qualifications	_____			
Residência Residence	<input type="checkbox"/> Espinho Freguesia: _____	<input type="checkbox"/> Outro Concelho Country: _____ Localidade Locality: _____		

Serviço: Museu Municipal Exposição/Evento | Exhibitions/Events _____

 Por favor, indique a sua opinião, assinalando **com um "x" uma das opções** abaixo indicadas, tendo em conta que: **1= Muito Mau, 2= Mau, 3= Bom e 4= Muito Bom**

 Please give your opinion, by inserting "x" one of the options below, taking into account: **1= Very Bad, 2= Poor, 3 = Good and 4= Very Good**

Avaliação dos serviços prestados pelo Município Evaluation of the services provided by the municipality	1	2	3	4	Não se aplica/ Não Responde Not applicable / No Answer
1 – Visita guiada/Evento Guided visit / Event					
Q1. Horário Schedule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2. Duração Duration of the visit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 – Guia da visita Visit Guide					
Q3. Disponibilidade para responderem às perguntas Availability to answer questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4. Uso de linguagem clara e simples Simple and clear language	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5. Prestação de informação correta e completa Correct and complete information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6. Simpatia e educação Sympathy and education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7. Igualdade de tratamento Equal treatment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 – Exposição/Atividade Exhibitions/Events					
Q8. Temática Theme of the exhibitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9. Organização Organization	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10. Folhetos e brochuras informativos Brochures and flyers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 – Instalações Facilities					
Q11. Acessibilidade Accessibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12. Organização e funcionalidade Organization and functionality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13. Espaço disponível para circulação durante a visita Space available for circulation during the visit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 – Satisfação Global (Q14.) Overall Rating					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sugestões | Suggestions:

 Muito obrigada pela sua colaboração!
 Thank you very much for your cooperation!

Data | Date: ____ / ____ / ____