1. 
2. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
3. INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
4. CAMPUS LINHARES - **UASG 158420**
5. **Avenida Filog**ônio Peixoto, nº 2.220 – Bairro Aviso – 29901-291 – Linhares – ES
6. **27 3264-5700**

**ADENDO I – MODELO DE AVALIAÇÃO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS**

**Ifes *campus* Linhares**

**Data:**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Marque com um **x** os quesitos a serem avaliados considerando entre 0 (zero) para péssimo a 10 (dez) para ótimo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM AVALIADO** | **PESQUISA DE SATISFAÇÃO** | | | | | |  | |
| Péssimo | Ruim | Regular | Bom | | Ótimo | |  |
| Qualidade dos alimentos |  |  |  |  | |  | |  |
| Qualidade das bebidas |  |  |  |  | |  | |  |
| Variedade do cardápio |  |  |  |  | |  | |  |
| Qualidade do atendimento |  |  |  |  | |  | |  |
| Limpeza do ambiente |  |  |  |  | |  | |  |
| Nível geral de satisfação |  |  |  |  | |  | |  |
| **SOMATÓRIO** |  |  |  |  | |  | |  |
| **CLASSIFICAÇÃO FINAL:** | | ( ) SATISFATÓRIO  ( ) INSATISFATÓRIO | | | **QUALIDADE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Observação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | |

**QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

ÓTIMO: 90 % ou mais de satisfação

BOM: de 75% a 89,9%

REGULAR: de 50% a 74,9%

RUIM: de 40% a 49,9%

PÉSSIMO: menor que 40%

A classificação final será considerada insatisfatória quando o somatório de péssimo, de ruim e metade de regular for igual ou maior que 50% (cinquenta por cento).