

PROCEDIMENTO INTERNO

Data de Recepção:

___/___/___

Decisão do responsável da área:

Decisão do Coordenador:

Melhorias introduzidas:

Data de encerramento:

___/___/___

Com a sua opinião esperamos
melhorar os serviços
prestados.

Obrigada pela sua
colaboração.

Elaborado por: Paula Braga da Cruz

Revisão: Dezembro de 2019

Sugestões e Reclamações



**AJUDE-NOS A
SERVIR MELHOR !**

A sua opinião é importante!

