



QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTES DO CPCE

1. Qual o trecho percorrido durante a viagem?

De _____ para _____

2. Qual o horário de partida? ____: ____

3. Qual o horário de chegada? ____: ____

4. Qual foi o motorista? _____

5. Qual foi o veículo utilizado na viagem? _____

6. O motorista se identificou? ()SIM ()NÃO

7. O serviço foi prestado com exatidão e pontualidade? ()SIM () NÃO Por que? _____

8. Os passageiros foram orientados a utilizar os equipamentos de segurança e saídas de emergências antes da viagem? ()SIM ()NÃO () Veículo sem saídas de emergência

9. Qual foi o grau de cuidado e atenção pessoal dispensada aos passageiros?

()NENHUMA ()POUCA ()RAZOÁVEL ()MUITA

10. O motorista foi gentil com os passageiros?

()NÃO ()POUCO ()RAZOÁVEL ()MUITO

11. O tráfego de veículos foi intenso no horário de deslocamento?

()NÃO ()POUCO ()RAZOÁVEL ()MUITO

12. A limpeza do veículo estava adequada?

()NÃO ()POUCO ()RAZOÁVEL ()MUITO

13. O veículo apresentou algum defeito durante a viagem? ()SIM ()NÃO

OBS: _____

14. O motorista deu carona para pessoas desconhecidas/que não solicitaram a viagem?

()SIM ()NÃO OBS: _____

15. Foram ultrapassados os limites de velocidade? ()SIM ()NÃO

OBS: _____

16. Foi realizada alguma manobra perigosa durante a viagem? ()SIM ()NÃO

OBS: _____

17. Durante a viagem ocorreu algum incidente que merece ser registrado? ()SIM ()NÃO

OBS: _____