

Formulário de feedback

7 perguntas. Cerca de 2 min para responder.

A experiência

1. Sobre o que é o seu feedback? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- | | |
|--|---|
| ☐ Um produto | ☐ Nossa equipe |
| ☐ Um serviço | ☐ Um evento ou uma aula |
| ☐ Nosso site ou aplicativo | ☐ Outro: _____ |

2. De modo geral, como você avalia sua experiência? Obrigatória

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Comparado ao que você esperava, como foi? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- | | |
|---|---|
| ☐ Melhor do que eu esperava | ☐ Pior do que eu esperava |
| ☐ Mais ou menos o que eu esperava | |

Com as palavras do cliente

4. Do que você mais gostou?

5. O que devemos melhorar?

Retorno

6. Podemos entrar em contato com você sobre o seu feedback? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| ☐ Sim | ☐ Não |
|---------------------------|---------------------------|

7. Seu e-mail Obrigatória

E-mail: _____

Faça online de graça

Copie este modelo para o SurveyNinja, envie o link e as respostas entram em um relatório pronto com gráficos.

surveyninja.io/pt/templates/feedback-form

Modelo de pesquisa do SurveyNinja: surveyninja.io