

**SITRAEMG - NÚCLEO DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS
(GESTÃO 2014-2017)**



Pesquisa de Satisfação, Interesses e Expectativas

DATA: ___ / ___ / ___

Caro(a) colega aposentado(a) ou pensionista,

Solicitamos-lhe a gentileza de nos responder algumas questões, abaixo, para que melhor possamos programar nossas atividades para a gestão 2014/2017, na medida possível de seus interesses e expectativas:

Identificação (facultativa): _____

Órgão: () TRT () TRE () JF () JM **Situação:** () Aposentado(a) () Pensionista

Há quanto tempo? ____ anos ____ meses

1) Com que periodicidade costuma frequentar nossas reuniões mensais?

() mensalmente () é a 1ª vez () de vez em quando (caso marque a 2ª ou 3ª opção, explique)

() Não frequento – Razões: _____

2) Você participa: () só () com acompanhante

3) Você é satisfeito(a):

A - com o modelo usual de nossas reuniões mensais (Informes, Palestra, lanche com celebração de aniversários, música): () SIM () NÃO Por quê? _____

B - com o dia da reunião (última sexta-feira do mês): () SIM () NÃO Que outro dia da semana/mês sugere? _____

C - com o horário de início da reunião (16h): () SIM () NÃO Por que e que horário de início sugere? _____

D - com o local (sede do Sindicato): () SIM () NÃO Por quê? _____

E - com o lanche oferecido: () SIM () NÃO Por quê? _____

F - com o atendimento prestado pelos funcionários: () SIM () NÃO Razões: _____

4) Se você gosta das Palestras e acha que elas devem continuar acontecendo, indique alguns TEMAS que gostaria que fossem abordados, bem como nomes de Palestrantes, se possível: _____

5) Se você acha que as nossas reuniões mensais devem ser modificadas/melhoradas, “o que” ainda sugere que possa ser feito? _____

6) Você costuma ir a Brasília (DF):

() como Delegado(a) () como Observador(a), visando participação em:

() Ampliadas da Fenajufe () Plenárias da Fenajufe () Congressos () reuniões do MOSAP

() visitas aos parlamentares () Outros: _____

() Sempre () vou de vez em quando () Nunca fui (caso marque a 2ª ou 3ª opção, explique) _____

7) Você faz uso de nossos CONVÊNIOS:

TELEFONIA () Satisfatório () Insatisfatório () Não utilizo Por quê? _____

UNIMED () Satisfatório () Insatisfatório () Não utilizo Por quê? _____

Sugestões de novos Convênios de seu interesse: _____

8) Você costuma usufruir de outros Benefícios oferecidos pelo Sindicato?

() SIM Cite-os _____

Avalie: () Satisfatórios () Insatisfatórios Por quê? _____

() NÃO Por quê? _____

Dê sugestões de novos Benefícios de seu interesse _____

9) Quais são suas expectativas para as próximas reuniões mensais dos aposentados e pensionistas?

10) Como você poderá contribuir para que suas expectativas sejam concretizadas?

11) Livre expressão (faça os comentários, críticas, elogios e/ou observações que desejar e julgar necessários):