



**ATENÇÃO: A cópia impressa a partir da intranet é cópia não controlada.**

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

5.  **O** ÓTIMO      4.  **B** BOM      3.  **RG** REGULAR  
2.  **R** RUIM      1.  **P** PÉSSIMO

MARQUE APENAS UMA OPÇÃO PARA CADA ITEM COM ESFEROGRÁFICA AZUL

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

MARQUE APENAS UMA OPÇÃO

- FORNECEDORES  
 UNIDADE ORGANIZACIONAL SOLICITANTE

## 2. QUANTO AO ATENDIMENTO

MARQUE APENAS UMA OPÇÃO

O ATENDIMENTO É PARA?

- EDITAL       TERMO DE AJUSTE       PROCEDIMENTO APURATÓRIO  
 CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL       ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

TEMPO DO ATENDIMENTO

- O**       **B**       **RG**       **R**       **P**

CLAREZA NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

- O**       **B**       **RG**       **R**       **P**

CORTESIA DO ATENDENTE

- O**       **B**       **RG**       **R**       **P**