

## Relatório da Ouvidoria do IpojucaPrev - Período: 01/07/2024 a 30/09/2024

A principal função da ouvidoria do IpojucaPrev é fomentar um canal direto de comunicação entre a administração da Autarquia e os cidadãos. A ouvidoria é indispensável para que a administração viabilize o relacionamento democrático com a sociedade, além de ser um instrumento fundamental para garantir mais transparência à Autarquia Previdenciária do Município do Ipojuca - IpojucaPrev.

Os dados apresentados neste relatório são referentes ao período de 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024 e estão divididos em seis tópicos: Quantidade de Manifestações; Evolução Mensal do Número de Manifestações; Características das Manifestações; Resposta às Manifestações; Meios de Envio de Respostas; Perfil dos Manifestantes.

### 1. Quantidade de Manifestações:

Manifestações	Quantidade	% Manifestações
Em tramitação	0	0%
Respondidas	1	100%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

### 2. Evolução Mensal do Número de Manifestações:

Mês	Quantidade	% Manifestações
Julho, 2024	0	0%
Agosto, 2024	0	0%
Setembro, 2024	1	100%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

### 3. Características das Manifestações:

Assunto	Quantidade	% Manifestações
Elogio	0	0%
Denúncia	0	0%
Reclamação	1	100%
Sugestão	0	0%
Solicitação	0	0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

### 4. Resposta às Manifestações:

Média de Resposta às manifestações: 1 (um) Dia		
Prorrogações	Quantidade	% Manifestações
	0	0%



Relatório da Ouvidoria do IpojucaPrev - Período: 01/07/2024 a 30/09/2024

5. Meios de Envio de Respostas:

Meio	Quantidade	% Manifestações
Telefone	0	0%
E-mail	1	100%
E-SIC	0	0%
Sem contato para envio de resposta	0	0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

6. Perfil dos Manifestantes:

Tipo de manifestante	Quantidade	% Manifestações
Físico	0	0%
Virtual	1	100%
Anônimo	0	0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

Gênero	Quantidade	% Manifestações
Masculino	1	100%
Feminino	0	0%
Anônimo	0	0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>


A ouvidoria é um setor destinado a atender os servidores e os indivíduos que possuem qualquer vínculo com o IpojucaPrev, cujo foco específico é solucionar problemas que não foram resolvidos pelos meios tradicionais. A ouvidoria também existe para receber sugestões, reivindicações ou até mesmo elogios.

No período de 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024, foi registrada uma reclamação sobre as falhas de acesso à plataforma do E-SIC. O servidor manifestante foi respondido em tempo hábil e sua demanda foi encaminhada para o setor responsável. Também foram registradas anonimamente pesquisas de satisfação eletrônicas, disponíveis no site do IpojucaPrev, bem como, presencialmente na sede do IpojucaPrev.

Anexos deste relatório:

Pesquisas de satisfação realizadas no período de 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024.

Ipojuca – PE, 08 de Outubro de 2024

  
**Maria de Lourdes Celestino Muniz de Souza**  
Ouvidora do IpojucaPrev

[ipojucaprev.ipojuca.pe.gov.br](http://ipojucaprev.ipojuca.pe.gov.br)  
FONES: (81) 3551-2523 | 3551-2984

  
Nelson Caetano  
Presidente Diretivo  
IPOJUCAPREV  
Matrícula: 71917



Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

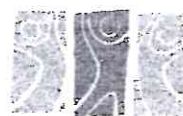
<p><b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p>	<p><b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p>
<p><b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b></p> <p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p>	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<p><b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo</p>	<p><b>Como você classificaria o ambiente físico?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo</p>
<p><b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo</p>	<p><b>Como você classificaria o nosso site?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo</p>
<p><b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo</p>	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**



**IPOJUCAPREV**  
A PREVIDÊNCIA DA GENTE  
AUTARQUIA PREVIDENCIÁRIA DO IPOJUCA

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

AUTOPROJ. JOSÉ NUNES FERREIRA

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**


<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**





Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

*Alia*

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

Maria da Assunção de Lima

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

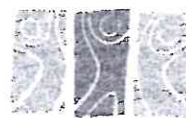
Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

*Obs. Tudo Excelente*

*Regina Dulce A. de Lencastre*





**IPOJUCAPREV**  
A PREVIDÊNCIA DA GENTE  
AUTARQUIA PREVIDENCIÁRIA DO IPOJUCA

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

funcionários está de paratens. capatazes,  
Fernando Eduardo Dir de CM,

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

*Resângela da Costa Silva de Santana*



Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

**SOBRE VOCÊ:**

- ☐ Segurado Ativo  
☐ Aposentado  
☒ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

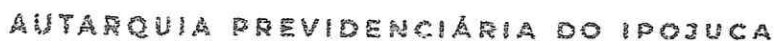
**SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:**

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

Maria Elaine de Souza Sadihha.



## SOBRE VOCÊ:

- ☒ Segurado Ativo  
☐ Aposentado  
☐ Pensionista

### **SOBRE O ATENDIMENTO:**

<p><b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	<p><b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>
<p><b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b></p> <p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	

## SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:

<p><b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b></p> <p><input type="radio"/> Excelente</p> <p><input checked="" type="radio"/> Bom</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Péssimo</p>	<p><b>Como você classificaria o ambiente físico?</b></p> <p><input type="radio"/> Excelente</p> <p><input checked="" type="radio"/> Bom</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Péssimo</p>
<p><b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b></p> <p><input type="radio"/> Excelente</p> <p><input checked="" type="radio"/> Bom</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Péssimo</p>	<p><b>Como você classificaria o nosso site?</b></p> <p><input type="radio"/> Excelente</p> <p><input checked="" type="radio"/> Bom</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Péssimo</p>
<p><b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b></p> <p><input type="radio"/> Excelente</p> <p><input checked="" type="radio"/> Bom</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Péssimo</p>	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

--





## SOBRE VOCÊ:

- ☐ Segurado Ativo  
☐ Aposentado  
☒ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<p><b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	<p><b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>
<p><b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b></p> <p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	

## SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

\_\_\_\_\_



# IPOJUCAPREV

A PREVIDÊNCIA DA GENTE  
AUTARQUIA PREVIDENCIÁRIA DO IPOJUCA

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

## SOBRE VOCÊ:

- ☒ Segurado Ativo  
☐ Aposentado  
☐ Pensionista

## SOBRE O ATENDIMENTO:

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

## SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:

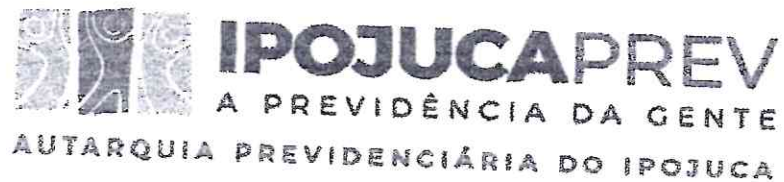
<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

## Comentários ou Sugestões:

Todas as funcionárias são Educadoras e muito prestativas desde o portheiro, as zeladoras e todas as atendentes em geral. todas estão de parabéns.





Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

## SOBRE VOCÊ:

- ☒ Segurado Ativo  
☐ Aposentado  
☐ Pensionista

**SOBRE O ATENDIMENTO:**

<p><b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	<p><b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>
<p><b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b></p> <p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p>	

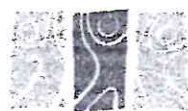
## SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

**Comentários ou Sugestões:**

--



# IPOJUCAPREV

A PREVIDÊNCIA DA GENTE

AUTARQUIA PREVIDENCIÁRIA DO IPOJUCA

Na perspectiva de melhoria contínua, o FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DO IPOJUCA, gostaria de um retorno sobre sua experiência conosco. Por gentileza, nos deixe saber o que você pensa de nós!

## SOBRE VOCÊ:

- ☐ Segurado Ativo  
☒ Aposentado  
☐ Pensionista

## SOBRE O ATENDIMENTO:

<b>Você foi bem atendido no IPOJUCAPREV?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<b>Você foi bem atendido no Setor Beneficiário?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Você foi bem atendido no Setor de Perícia Médica?</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

## SOBRE NOSSA ESTRUTURA E ORGANIZAÇÃO:

<b>Como você classificaria o nosso atendimento?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o ambiente físico?</b> <input type="radio"/> Excelente <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria a nossa comunicação institucional?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	<b>Como você classificaria o nosso site?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
<b>Como você classificaria o nosso tempo de resposta?</b> <input checked="" type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo	

Caso possua alguma sugestão, comentário, reclamação ou elogio, por gentileza, utilize o espaço abaixo:

## Comentários ou Sugestões:

+ MELHORIA DO ESPAÇO FÍSICO.

# Visualizar Manifestação

Ouvidoria / Visualizar Manifestação

Selecione uma opção:



Dados da Manifestação



Resposta

## Manifestação

Reclamação

### Data e Hora

25/09/2024 21:10:02

### Assunto

Mau funcionamento requerimento online

### Descrição

Requerimento online não funciona. Após preenchimento de todos os campos necessários e descrição da solicitação, o site apresenta erro no envio.

Responda abaixo:

### Destinatário

heyddbarros@gmail.com

### Resposta\*

250 caracteres restantes.



# Visualizar Manifestação

Ouvidoria / Visualizar Manifestação

Selecione uma opção:



Dados da Manifestação



Resposta

## Manifestação

Reclamação

### Data e Hora

25/09/2024 21:10:02

### Assunto

Mau funcionamento requerimento online

### Descrição

Requerimento online não funciona. Após preenchimento de todos os campos necessários e descrição da solicitação, o site apresenta erro no envio.

Responda abaixo:

### Destinatário

heyddbarros@gmail.com

### Resposta \*

Boa tarde tente entrar em contato com a 3it, através do email: ipojucaprev@gmail.com

165 caracteres restantes.