|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITAÇÃO REALIZADA EM: / /20\_\_\_\_\_\_ . | Tipo de serviço solicitado:( ) Remanejamento ( ) Mudança | N.º da RAEC\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_ |
| Início do atendimento:  / /20\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_\_min.  | Término do atendimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_\_min.  |
|   |

1. Solicitante:

|  |
| --- |
| Nome e sigla da unidade organizacional (origem): |
| Endereço de origem: |
| Solicitante (nome e matrícula): | Telefone / Ramal: |
| Nome e sigla da unidade organizacional (destino): |
| Endereço de destino: |

1. Descrição dos Serviços Solicitados:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Marque com um X a avaliação correspondente ao serviço executado pela Contratada, quanto à pontualidade, tempo de execução do serviço, cordialidade e cuidados com o material transportado.Avaliação geral: TOTALMENTE REGULAR COM IRREGULARIDADE Observações/Elogios/Irregularidades: |
|

|  |
| --- |
| Responsável pela UO (Nome legível / Matrícula):  |

  |

1. Avaliação, pelo representante da unidade demandante, dos serviços prestados pela Contratada:

| Como você avalia os serviços?Marque apenas uma opção por pergunta  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOTALMENTE REGULAR | COM IRREGULARIDADE |

|  |
| --- |
| Marque com um X a avaliação correspondente ao serviço executado pela Contratada, quanto às solicitações do SEMOP-Mudança, pontualidade, tempo de execução do serviço, cordialidade e cuidados com o material transportado.Avaliação geral: TOTALMENTE REGULAR COM IRREGULARIDADE Observações/Elogios/Irregularidades: |
|  Funcionário do SEMOP-Mudança que atuou (atuaram) (Nome legível / Matrícula): |
|  Funcionário do SEMOP-Mudança que avaliou (Nome legível / Matrícula): |
|  Mudança / remanejamento realizado pelos funcionários da Contratada a seguir:  |

1. Avaliação, por funcionário do SEMOP-Mudança, do serviço executado pela Contratada:

| Como você avalia os serviços?Marque apenas uma opção por pergunta |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOTALMENTE REGULAR | COM IRREGULARIDADE |