

Relatório de Visita as Agências e Postos de Atendimento.

Responsável pela visita

Agência / Posto

Nome: Local:

Data: Horário: de às Ass:

Responsável pela agência / posto

Nome: Ass:

Quanto ao Atendimento

Nº de funcionários

Capacitados para o atendimento

Capacitados no Sistema SAPE

Observações:

Atendimentos identificados durante a visita:

Tipo:	Quantos:
Habilitação a Pensão	-----
Revisão de Pensão	-----
2ª via de Contra Cheque	-----
Telefonemas Recebidos	-----
Pedido de Informação	-----
Carga de Processo	-----
Outros:	-----
.....	-----
.....	-----

Atendimentos informados no dia da visita:

Tipo:	Quantos:
Habilitação a Pensão	-----
Revisão de Pensão	-----
2ª via de Contra Cheque	-----
Telefonemas Recebidos	-----
Pedido de Informação	-----
Carga de Processo	-----
Outros:	-----
.....	-----
.....	-----

Observações:

Quanto aos Equipamentos

Nº de microcomputadores Nº de impressoras Outros: (TV, Geladeira, Tótem etc..)

Observações:

Quanto ao Ambiente (climatização, limpeza, iluminação, programação visual, etc.)

Observações / sugestões: