



**A SUA OPINIÃO / SUGESTÃO**

Caro estudante, no âmbito de melhorar os nossos serviços, o ISM oferece este formulário para que possa expressar de forma concreta e construtiva as suas opiniões e sugestões. Pedimos portanto que seja o mais directo, conciso e preciso possível. Todas as opiniões e sugestões serão tidas em conta. Obrigada pela colaboração.

**Direcção de Avaliação da Qualidade.**

**Assunto:** \_\_\_\_\_

**Dirigido a que departamento?** \_\_\_\_\_

**Exponha a opinião/sugestão**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Caso deseje receber resposta individual, por favor queira deixar o seu nome e contacto telefónico ou o seu endereço electrónico.**

---

---