

CRONOGRAMA/DATA	ATIVIDADES
Cadastrar E-mails	Cadastre os E-mails dos profissionais do seu hospital que devem responder o questionário.
Data ____/____/____	
Sensibilização	Duas semanas antes de iniciar a avaliação, sensibilize seus colaboradores.
Data ____/____/____	
Convite para a avaliação	Uma semana antes de iniciar a avaliação, envie aos colaboradores um convite para responder o questionário.
Data ____/____/____	
Envio dos questionários	Inicie a avaliação disparando os questionários aos E-mails dos profissionais.
Data ____/____/____	
Fim dos lembretes	Após 15 dias, todos os 3 lembretes para quem não respondeu foram enviados. Calcule a taxa de resposta e eventualmente programe a coleta presencial.
Data ____/____/____	
Coleta presencial	Instale o aplicativo nos dispositivos móveis e inicie a coleta presencial.
Data ____/____/____	
Apresentação do relatório	Apresente o relatório extensamente às lideranças e profissionais