

Feedback Simulador de Vendas

Chegamos ao fim do nosso projeto, gostaríamos do seu feedback!

O e-mail do participante (**geraldoeletrica423@gmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

Seu nome *

Geraldo Carvalho

Nome da empresa

Geraldo Elétrica e Hidráulica

CNPJ

10.912.576-0001/89

Telefone para contato *

(61) 98406-2609

Qual é o seu nível de satisfação geral com o simulador de vendas? *

- ☒ Muito satisfeito
- ☐ Satisfeito
- ☐ Neutro
- ☐ Insatisfeito
- ☐ Muito insatisfeito

O simulador atendeu às suas expectativas em relação à funcionalidade e eficiência? *

- ☒ Sim, totalmente
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não atendeu

O simulador facilitou os cálculos das taxas de vendas com cartão em comparação com o método anterior? *

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não utilizava outro método

O design e a interface do simulador são intuitivos e fáceis de usar? *

- ☒ Sim
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não

Em qual dispositivo você irá utilizar o simulador com maior frequência? *

- ☒ Computador/Notebook
- ☐ Celular
- ☐ Tablet
- ☐ Outro:

Você percebeu alguma redução no tempo necessário para realizar simulações de vendas? *

- ☒ Sim, significativa
- ☐ Sim, mas não muito
- ☐ Não houve redução

Qual foi o impacto do simulador na comunicação entre os funcionários? *

- ☒ Melhorou significativamente
- ☐ Melhorou um pouco
- ☐ Não houve impacto
- ☐ Piorou

Há alguma funcionalidade adicional que você gostaria de sugerir para o simulador?

Como você avalia o suporte ou treinamento fornecido para o uso do simulador? *

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim
- ☐ Não recebi suporte ou treinamento

Você recomendaria o simulador para outros comerciantes? *

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez

Google Formulários