

Questionário

Idade:

6 ☐ 7 ☐ 8 ☐

9 ☐ 10 ☐ 11+ ☐






Gênero:

♂ ☐ ♀ ☐

⊘ ☐ Outro: _____.











Seus Aparelhos Eletrônicos:

Você tem acesso a algum desses aparelhos eletrônicos em casa?

Celular	Computador	Tablet	Videogame	Outro:
				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qual: _____

Seus Aplicativos Favoritos:

Quais dos aplicativos você tem acesso:

YouTube 	WhatsApp 	TikTok 	Instagram 	Facebook 
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reddit 	Discord 	Telegram 	Twitter 	Bancos Digitais 
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Navegando na Internet:

Um adulto da sua família acompanha quando você usa a aparelho digital?

☐ Sim ☐ Não