**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO**

**“YAVIRAC”**

**CARRERA:** Tecnología Superior en Desarrollo de Software **Proyecto Integrador de Saberes**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicaciones:**

**Estimados, reciban un cordial saludo, mediante la presente agradecemos su sincera colaboración. Permítanos expresar las siguientes indicaciones:**

* **Utilizar esferográfico de color azul.**
* **Marcar una sola casilla en las preguntas de dos opciones. La pregunta 3 es múltiple.**
* **Tómese el tiempo adecuado para colocar sus respuestas.**
* **En caso de alguna duda solicite explicación a la persona que realiza la encuesta.**

|  |
| --- |
| **PROPÓSITO:** Construir una aplicación móvil que permita alertar y notificar movimientos telúricos; y de manera complementaria generar estados de situación dentro tu comunidad. |

|  |
| --- |
| 1. **¿Le gustaría tener a disposición esta aplicación de manera gratuita?**   **SI No**  x  x |
| 1. **En caso de emergencia, ¿Confiaría usted en una aplicación móvil?**   **SI No**  x  x |
| 1. **¿A qué funcionalidades de su dispositivo móvil le daría acceso a la aplicación en caso emergente?**   **GPS Parlante Linterna**  x  x  x  **Contactos Micrófono Cámara**  x  x  x  **Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  x |
| 1. **¿Sería de su agrado que la aplicación le mantenga informado sobre el estado de su comunidad (familia, amigos, compañeros…etc.)?**   **SI No**  x  x |
| 1. **¿Considera que una aplicación de este tipo llegaría a ser vital en caso de emergencia telúrica?**   **SI No**  x  x |
| **Consideraciones Adicionales:**  **Yo, como:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Quiero:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Agradecemos su colaboración. Encuestado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**