

4. Guía cuestionario para mercadeo de productos de pastelería y repostería.

Nombre: _____ Edad: _____

¿Cuáles de los siguientes productos conoce usted? Marque X debajo de Sí o No.

Producto	Sí	No
Muffines		
Mantecada		
Milhojas		
Pastel de pollo		
Patel de fruta		
Brownies		
Croissants		
Galletas		
Alfajores		
Tortas		
Corazones		

De los productos anteriores, ¿Cuál es su preferido? _____

¿Con qué frecuencia compra esos productos?

Diaria _____ Semanal _____ Quincenal _____ Mensual _____ Ocasiones especiales _____

Cuando los compra, ¿Cuánto gasta en ellos?

\$1.000 a \$3.000 _____ \$3.000 a \$5.000 _____ \$5.000 a \$10.000 _____ más de \$10.000 _____

¿Dónde los compra regularmente? _____

¿A qué horas los compra regularmente?

7 – 10 a.m. _____ 10 - 12 p.m. _____ 3 – 5 p.m. _____ 5 – 7 _____ Después de las 7:00 p.m. _____

¿Con qué bebida suele acompañarlos?

Tinto _____ Perico _____ Leche _____ Gaseosa _____ Jugo _____ Té _____ Agua _____

¿Qué desearía encontrar al ingresar en una pastelería?

