Questionário para elicitação de requisitos do aplicativo Jornada do Estudante

* Indicates required question

Estamos conduzindo um questionário com o objetivo de coletar informações para fins acadêmicos. Todas as respostas serão anônimas e confidenciais. Não será solicitada nenhuma informação pessoal identificável, então sinta-se à vontade para responder com sinceridade. O questionário tem como objetivo ajudar na elicitação de requisitos do aplicativo Jornada do estudante. O questionário deve levar em torno de 5 minutos para ser concluído. Agradecemos antecipadamente pelo seu tempo e participação. Caso você tenha alguma dúvida ou preocupação em relação ao questionário, por favor, entre em contato conosco pelo email yanmatheus0812@gmail.com. Check all that apply. Eu li e concordo com o termo de consentimento, aceitando fazer parte da pesquisa

Para conhecermos mais sobre você

Lembrando, todas as respostas são anônimas, usaremos as respostas apenas para fins de acadêmicos.

2.	Qual gênero você se identifica? *
	Mark only one oval.
	Masculino
	Feminino
	Não-binário
	Outro
	Prefiro não informar
3.	Qual sua faixa etária? *
	Mark only one oval.
	menor que 18 anos
	entre 18 a 24 anos
	Entre 25 e 34 anos
	Entre 35 e 44 anos
	Acima de 45 anos
4.	Qual seu grau de escolaridade? *
	Mark only one oval.
	Ensino médio incompleto
	Ensino médio completo
	Superior incompleto
	Superior completo

5.	Qual seu grau de afinidade com os dispositivos eletrônicos? (computador, tablet, smartphone, etc)	*
	Mark only one oval.	
	Nenhuma experiência	
	Pouca experiência	
	Média experiência	
	Muita experiência	
Ρ	ara sabermos suas necessidades	
	embrando, todas as respostas são anônimas, usaremos as respostas apenas para ns de acadêmicos.	
6.	Como fatores financeiros influenciam em sua rotina de estudos? (passagens, materiais, estudos, etc)	*
		_
7.	Você conhece algum aplicativo que ofereça informações sobre benefícios estudantis, como saldos, parcelas ou valores recebidos? Se sim, qual?	

8.	Você costuma utilizar algum aplicativo para organizar suas atividades acadêmicas/escolares?	*
	Mark only one oval.	
	Sim	
	Não	
9.	Quais são as principais dificuldades que você enfrenta para gerenciar sua rotina de estudos?	*
10.	Que tipo de informações relacionadas a sua vida escolar você considera essencial acessar em um aplicativo?	*
	Check all that apply.	
	Benefícios estudantis (parcelas, valor total, informações, etc)	
	Documentos	
	Informações do curso	
	Serviços estudantis	
	Disciplinas	
	Desempenho escolar/acadêmico	
	Calendário de eventos Página de perfil com informações pessoais	

11.	Que tipo de informações relacionadas a auxílios estudantis você gostaria de * ter acesso em um aplicativo?		
	Check all that apply.		
	Visualizar parcelas Visualizar valor total Informações sobre o auxílio Fórum de dúvidas Calendário de pagamento Pendências Atendimento individual por mensagem		
12.	Você sente falta de uma forma centralizada de receber informações acadêmicas?	*	
	Mark only one oval.		
	Slm		
	Não		
13.	Quais são as coisas mais importantes para você em um aplicativo? * Check all that apply.		
	Interface intuitiva (fácil de usar e aprender suas funcionalidades)		
	Carregamento rápido		
	Notificações relevantes		
	Segurança nas informações		
	Informações agrupadas em um único lugar		
	Acessibilidade (ajustes de contraste, autodescrição, etc)		

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

07/10/2025, 08:59

7 of 7