Questionário de Avaliação

Avaliação de Desenvolvimento de Software

1. Qual a sua faixa etária?
Mark only one oval.
15-24
25-34
35-44
45-55
Maior que 55
2. Qual o seu Sexo?
Mark only one oval.
Masculino
Feminino
3. Qual o seu estado civil?
Mark only one oval.
Casado(a)
Solteiro(a)
Divorciado(a)
Viúvo(a)
4. Com quem você reside atualmente?
Mark only one oval.
Com os pais
Com o(a) esposo(a) e/ou filho(s)
Com parentes
Sozinho
5. Você acessa a internet?
Mark only one oval.
Sim, de casa
Sim, do trabalho
Sim, da instituição de ensino
Não acesso

6.	Qual o seu meio de comunicação preferido? Mark only one oval.
	Celular
	Computador
	Outros
7.	Você tem facilidade em encontrar serviços domésticos em geral? Mark only one oval.
	Sim
	Não Não
8.	Você já fez algum pagamento por aplicativo? Mark only one oval.
	Sim
	Não
9.	Você já solicitou algum serviço por aplicativo? Mark only one oval.
	Sim
	Não
10.	Você já precisou solicitar algum serviço como faxineira ou eletricista? Mark only one oval.
	Sim
	Não
11.	Você conhece algum serviço de agendamento de atividades domésticas? Exemplo encanador, jardineiro, chaveiro. Mark only one oval.
	Sim
	Não
12.	Você já precisou solicitar algum serviço como; Check all that apply.
	Pedir água
	Pedir gás
	Diarista
	Eletricista
	Encanador
	Jardineiro
	Chaveiro
	PetShop
	Técnico em Informática
	Tecnico em Refrigeração