

# Pesquisa de Satisfação App Ipiranga

\* Indica uma pergunta obrigatória



1. Nome Completo \*

---

2. Qual sua Idade?

---

3. Cidade \*

---

4. Estado (SIGLA) \*

---

5. Você conhece o App da Ipiranga ? \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

6. Você usa o App da Ipiranga ?

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

**Apenas preencher os outros campos caso a resposta acima seja "SIM", caso contrário apenas envie o formulário.**

7. Como você avalia a qualidade do nosso aplicativo em termos de facilidade de navegação?

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Muito Satisfeito

☐ Satisfeito

☐ Neutro

☐ Insatisfeito

☐ Muito Insatisfeito

8. O aplicativo oferece as informações necessárias de forma clara e completa para que você possa abastecer com facilidade?

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

☐ Pode Melhorar

9. Você já encontrou problemas técnicos ao usar nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

10. O aplicativo oferece segurança no armazenamento de dados como cartões de crédito ou de débito?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

11. Alguma vez você já participou de promoções em nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Desconheço essas promoções

12. Você participa dos nossos programas de fidelidade disponível em nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Desconheço

13. Teria algum recurso adicional que você gostaria de ver em nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

14. Como você avalia a velocidade de nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Muito Satisfeito
- ☐ Satisfeito
- ☐ Neutro
- ☐ Insatisfeito
- ☐ Muito Insatisfeito

15. Você é sempre informado sobre novos preços pelo nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

16. O aplicativo facilitou sua chegada aos postos mais próximos de sua localização?

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Desconheço essa função

17. Em uma escala de 0 a 10, como você avalia nosso aplicativo?

*Marcar apenas uma oval.*

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>