

# Projeto App

Formulário para validação de um App

Qual o seu Nome? \*

Pedro Henrique

Qual a sua idade? \*

22

Quantas vezes vai ao mercado no mês? \*

- ☐ Diariamente
- ☒ 2 à 4 Vezes por semana
- ☐ Semanalmente
- ☐ Mensalmente
- ☐ Não vou
- ☐ Ocasionalmente
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

Costuma vê rótulos de produtos no mercado? porque? \*

Costumo sim, pois faço academia.

Deseja evitar ingredientes industrializados? se sim, quais?

Sim, de acordo com o que personal solicita.

Gostaria de saber mais informações sobre os produtos nos mercados?

Sim

As informações nos produtos são claras e objetivas? \*

Não.

Possui alguma dificuldade nos mercados?

não possuo, mais acredito que tem pessoas que sim.

Deseja Perder Peso, ganhar massa muscular ou cuidar da alimentação? \*

- ☒ Sim
- ☐ Não