Formulario para sondeo de información

*Obligatorio

| Que productos o Selecciona todos l | | | u establecimie | ento? * | | |
|--|---|------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------|
| Hamburgues | | · | | | | |
| Pizza | | | | | | |
| Hot Dog | | | | | | |
| Empanada | | | | | | |
| Mazorcada | | | | | | |
| | | | | | | |
| Slachipapa | | | | | | |
| Lasagna | | | | | | |
| | | | | | | |
| Bebidas | | | | | | |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo un óva | na opción p lo por fila. | oor fila. | | | | |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo ur | na opción p | | De 300 a 600 productos | De 600 a 900 productos | De 1'000.000 en adelante | Ningun |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo ur | na opción p lo por fila. De 10 a | oor fila. De 100 a 300 | De 300 a 600 | De 600 a 900 | | Ningun |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo un óva | na opción p lo por fila. De 10 a | oor fila. De 100 a 300 | De 300 a 600 | De 600 a 900 | | Ningun |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo un óva Marca solo un óva Hamburguesa Pizza Empanada | na opción p lo por fila. De 10 a | oor fila. De 100 a 300 | De 300 a 600 | De 600 a 900 | | Ninguna |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo un óva Marca solo un óva Hamburguesa Pizza Empanada Salchipapa | na opción p lo por fila. De 10 a | oor fila. De 100 a 300 | De 300 a 600 | De 600 a 900 | | Ningun |
| Otro: Que cantidad de Seleccione solo un óva Marca solo un óva Hamburguesa Pizza Empanada | na opción p lo por fila. De 10 a | oor fila. De 100 a 300 | De 300 a 600 | De 600 a 900 | | Ninguna |

| Marca solo un óvalo. |
|---|
| Cada día |
| Cada 4 días |
| Semanalmente |
| Cada dos semanas |
| 6. ¿Cada cuanto usted abastece su establecimiento de productos de aseo? * Marca solo un óvalo. |
| Cada día |
| Cada 4 días |
| Semanalmente |
| Cada dos semanas |
| 7. ¿Sabe usted que es un aplicativo de Software? * Marca solo un óvalo. |
| Si |
| No |
| |
| 8. ¿Cree usted que es necesario que el aplicativo le gestione la verificación de la calidad de los productos comestibles? * |
| |
| productos comestibles? * |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. SI |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. SI NO 10. ¿Como desea visualizar los gráficos de ganancias y perdidas? * |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. SI NO 10. ¿Como desea visualizar los gráficos de ganancias y perdidas? * Selecciona todos los que correspondan. |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. SI NO 10. ¿Como desea visualizar los gráficos de ganancias y perdidas? * Selecciona todos los que correspondan. Gráfico de barras |
| productos comestibles? * Marca solo un óvalo. Si NO 9. ¿Desea saber la frecuencia y la cantidad de consumo de sus clientes? * Marca solo un óvalo. SI NO 10. ¿Como desea visualizar los gráficos de ganancias y perdidas? * Selecciona todos los que correspondan. Gráfico de barras Gráfico circular |

| 11. ¿Desea que el Aplicativo le genere una alerta cuando tenga una baja de productos comestibles? |
|--|
| Marca solo un óvalo. |
| SI |
| ○ NO |
| 12. ¿Desea que el aplicativo realice una comparación económica de su establecimiento cada vez que está sea solicitada? * Marca solo un óvalo. |
| SI |
| ○ NO |
| 13. ¿Sabe usted que es una copia de seguridad? Marca solo un óvalo. |
| Si |
| No |
| 14. ¿Cada cuanto cree usted que es necesario hacer una copia de seguridad? Marca solo un óvalo. |
| Diariamente |
| Semanalmente |
| Mensualmente |
| Cada 6 meses |
| Otro: |
| 15. ¿Que funciones desea que realice el aplicativo? * Selecciona todos los que correspondan. |
| El poder crear y borrar usuarios |
| Que el aplicativo le solicite cada lapso de tiempo limpiar la base de datos de archivos basura |
| Que el aplicativo le permita comparar el dinero en efectivo total con el dinero registrado de las ventas |
| Que el aplicativo registre la hora de inicio y de fin de ejecución |
| Que el aplicativo se sincronice con el sistema de seguridad implementado en establecimiento (camaras) |
| Otro: |
| 16. ¿Piensa usted que es mejor un aplicativo de software de tiempo ilimitado (Licencia) pero sin garantía * |
| Marca solo un óvalo. |
| SI |
| NO |

Con la tecnología de Google Forms