

Pesquisa de satisfação - Controle de Vendas

Este formulário visa aplicar uma pesquisa de satisfação sobre o aplicativo Controle de Vendas, para que seja realizada uma avaliação sobre os pontos positivos e oportunidades de melhoria do sistema.

Endereço de e-mail *

pcoliv89@gmail.com

Há quanto tempo você está utilizando o app? *

- ☐ Até 1 mês
- ☒ Até 4 meses
- ☐ Até 6 meses
- ☐ Mais de 6 meses

Preencha abaixo seu nível de satisfação com cada um dos objetivos propostos, de acordo com sua experiência com o aplicativo: *

	Muito alto	Alto	Médio	Baixo	Muito baixo
Controle de Entrada de Caixa	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controle de Saída de Caixa	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controle de estoque	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controle de Pagamentos Pendentes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acesso ao histórico de vendas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Descreva as oportunidades de melhoria para futuras atualizações do aplicativo. *

Inclusão de pagamento parcelado