

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 de acordo com sua experiência com o aplicativo: *

	Muito alto	Alto	Médio	Baixo	Muito baixo
Cumpre com a finalidade	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nível de usabilidade	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Design do app	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desempenho	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Funcionalidade	<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. *

Parcelamento do pagamento