

# Formulário de Pesquisa

Pesquisa relacionada a um projeto de inovação de Curso Técnico em Edificações

**\*Obrigatório**

1. Seu nome \*

---

2. Seu e-mail (opcional)

---

3. Com qual frequência você faz reformas/manutenções em sua casa? \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sempre

☐ As vezes

☐ Raramente

4. Qual sua maior dificuldade na hora de fazer uma reforma/manutenção em sua casa? (opcional)

---

---

---

---

---

5. De 0 a 5, o quão satisfeito você está com os serviços de manutenção/reforma da sua casa, na sua região? \*

*Marcar apenas uma oval.*

0	1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Você acha justo o valor cobrado pelos serviços de manutenção/reforma na sua região? \*

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ As vezes

7. Quando você precisa de um profissional da área civil (pedreiro, bombeiro, eletricista, pintor, etc.) você consegue achar com facilidade? \*

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

8. As vezes que você precisou de fazer uma reforma e/ou manutenção na sua casa, como você encontrou mão de obra especializada? \*

*Marque todas que se aplicam.*

- ☐ Indicação
- ☐ Redes Sociais (Instagram, Facebook, LinkedIn)
- ☐ Familiar/conhecido
- ☐ Contratei uma empresa especializada
- ☐ Eu mesmo faço as manutenções/reforma

## Sobre o Projeto

App **gratuito** que possibilite conectar você a um profissional da área civil cadastrado no app, como um pedreiro, bombeiro, eletricista, pintor, etc.

9. Você usaria esse App? \*

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez

10. De 0 a 5, o quão útil seria para você, um App com essas capacidades? \*

*Marcar apenas uma oval.*

0	1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Você pagaria um valor simbólico mensal pelo uso do App? \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

12. Você como um profissional da área, se cadastraria no App?  
deixe em branco se você não for um profissional da área

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

13. Você tem alguma sugestão para o App? (opcional)

---

---

---

---

---

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários