

Questionário EasyMed

Para podermos obter um maior conhecimento das necessidades dos nossos utilizadores decidimos criar um questionário.

***Obrigatório**

1. Idade *

2. Identidade Sexual

3. Nível de Escolaridade *

Marcar apenas uma oval.

☐ Não Aplicável

☐ Ensino Básico

☐ Ensino Primário

☐ Ensino Secundário

☐ Licenciatura

☐ Mestrado

☐ Doutoramento

☐ Outra:

4. Experiência Informática *

Marcar apenas uma oval.

☐ Tecnicamente Ilustrado

☐ Utilizador Básico

☐ Utilizador Experiente

☐ Entusiasta

☐ Utilizador e Programador Experiente

5. Quanto tempo passa em média no seu dispositivo móvel(horas por dia) *

Marcar apenas uma oval.

☐ 0

☐ 1 - 2

☐ 3 - 4

☐ 5 - 6

☐ 7+

☐ Outra: _____

6. Além das funcionalidades presentes na aplicação que outras gostaria de ver na aplicação EasyMed

7. Que funcionalidades de acessibilidade acha que devem ser implementadas nesta aplicação

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pela Google.

Google Formulários