

SURPERMERCADO CHEITO

Buenos día. Esta encuesta es realizada con la finalidad de investigar acerca de las percepción que tiene los clientes sobre la calidad y confianza en el surti fruver cheito y determinar la satisfacción de los clientes.

Se ha registrado el correo del encuestado (**null**) al enviar este formulario.

1. Correo *

2. ¿Usted es o ha sido cliente del Fruver Cheito?

Marca solo un óvalo.

☐ Si

☐ No

Datos demográficos

3. Nombre

4. Número de Contacto

5. Edad

Marca solo un óvalo.

- ☐ De 25 a 35 Años
- ☐ De 35 a 45 Años
- ☐ De 45 a 55 Años
- ☐ De 55 a 65 Años
- ☐ De 65 a 75 Años

6. Escolaridad

Marca solo un óvalo.

- ☐ Bachiller
- ☐ Pregrado
- ☐ Postgrado
- ☐ Tecnico
- ☐ Tecnologo
- ☐ Primaria

7. Ingresos

Marca solo un óvalo.

- ☐ Entre 1 SMLV Y 2 SMLV
- ☐ Entre 3 SMLV Y 4 SMLV
- ☐ Más de 4 SMLV

8. Género

Marca solo un óvalo.

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ Prefiero no decirlo
- ☐ Otros

9. Estado civil

Marca solo un óvalo.

- ☐ Soltero
- ☐ Casado
- ☐ viudo
- ☐ Separado

10. Personas con las que vive

Marca solo un óvalo.

- ☐ Entre 1 y 2
- ☐ Entre 3 y 4
- ☐ Entre 4 y 5
- ☐ Más de 5

11. ¿Quién realiza las compras de víveres en su casa?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Yo mismo
- ☐ Un tercero

12. ¿Con qué frecuencia compra en Fruver cheito?

Marca solo un óvalo.

- ☐ A diario
- ☐ Una vez a la semana
- ☐ Dos veces a la semana
- ☐ Una vez al mes

13. Sufre de alguna patología?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Tal vez

14. ¿Cual patología?

15. ¿Presenta alguna restricción alimenticia?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

16. ¿Cual restricción?

Satisfacción
del cliente

En las siguientes preguntas se hará una afirmación que mide su reacción valoradas en una escala likert donde

1	Muy en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	NA,ND
4	De acuerdo
5	Muy de acuerdo

17. Los productos que encuentro en fruver cheito cumplen mis expectativas

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Muy en desacuerdo	☐	☐	☐	☐	☐	Muy de acuerdo

18. El servicio al cliente de Fruver Cheito es satisfactorio

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Muy en desacuerdo	☐	☐	☐	☐	☐	Muy de acuerdo

19. Considera usted que en Fruver Cheito se preocupan por su salud y bienestar.

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

20.Cuál de los siguientes departamentos es el mas importante para decidir tu compra en Cheito?

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Lacteos
- ☐ Frutas y Verduras
- ☐ Víveres

21. Hay algo que Fruver Cheito pueda implementar para mejorar tu experiencia de compra?

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios