

Pesquisa de Persona

Olá! O objetivo dessa pesquisa é conhecer melhor os nossos clientes. Por isso, vamos fazer algumas perguntas sobre diferentes assuntos.

Não existem respostas certas e erradas e fique tranquilo, todas as respostas são confidenciais. Os asteriscos indicam perguntas muito importantes para nós.

1) Qual o seu nome?*

2) Qual o seu sexo?*

Feminino

Masculino

3) Qual a sua idade?*

De 19 a 29 anos

De 30 a 39 anos

De 40 a 49 anos

De 50 a 59 anos

Acima de 60 anos

4) Qual a sua renda familiar mensal?*

Até R\$1.000

De R\$1.001 a R\$1.500

De R\$1.501 a R\$2.000

De R\$2.001 a R\$3.000

De R\$3.001 a R\$7.000

De R\$7.001 a R\$11.000

Acima de R\$11.000

5) Qual seu estado civil?*

- Solteiro(a)
- Casado(a)/União estável
- Divorciado(a)
- Viúvo(a)

6) Como é a área em que você mora?*

- Área urbana
- Zona rural
- Subúrbio
- Outra

7) Qual o seu nível de escolaridade?*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fundamental incompleto | <input type="checkbox"/> Superior incompleto |
| <input type="checkbox"/> Fundamental completo | <input type="checkbox"/> Superior completo |
| <input type="checkbox"/> Médio incompleto | <input type="checkbox"/> Pós-graduação |
| <input type="checkbox"/> Médio completo | <input type="checkbox"/> Mestrado |
| <input type="checkbox"/> Técnico incompleto | <input type="checkbox"/> Doutorado |
| <input type="checkbox"/> Técnico completo | |

8) Qual seu cargo?*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Proprietário(a) | <input type="checkbox"/> Analista |
| <input type="checkbox"/> Diretor | <input type="checkbox"/> Comprador |
| <input type="checkbox"/> Coordenador | <input type="checkbox"/> Vendedor |
| <input type="checkbox"/> Gerente | <input type="checkbox"/> Assistente / auxiliar |
| <input type="checkbox"/> Supervisor / Gestor | <input type="checkbox"/> |

9) Qual o ramo de atividade da sua empresa?*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administração pública ou seguridade social | <input type="checkbox"/> Importação |
| <input type="checkbox"/> Agronegócio | <input type="checkbox"/> Indústria |
| <input type="checkbox"/> Alimentos ou bebidas | <input type="checkbox"/> Informática |
| <input type="checkbox"/> Artes, cultura, esporte ou recreação | <input type="checkbox"/> Limpeza |
| <input type="checkbox"/> Atacado | <input type="checkbox"/> Logística |
| <input type="checkbox"/> Atividades financeiras ou de seguros | <input type="checkbox"/> Comunicação |
| <input type="checkbox"/> Atividades científicas ou técnicas | <input type="checkbox"/> Organismos internacionais |
| <input type="checkbox"/> Beleza ou Cosméticos | <input type="checkbox"/> RH e Administração |
| <input type="checkbox"/> Consultoria | <input type="checkbox"/> Saneamento |
| <input type="checkbox"/> Construção | <input type="checkbox"/> Saúde ou serviços sociais |
| <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Segurança |
| <input type="checkbox"/> Eletricidade ou gás | <input type="checkbox"/> Serviços domésticos |
| <input type="checkbox"/> Exportação | <input type="checkbox"/> Tecnologia |
| <input type="checkbox"/> Finanças | <input type="checkbox"/> Turismo |
| <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Varejo |
| <input type="checkbox"/> Imóveis | <input type="checkbox"/> Veículos |
| | <input type="checkbox"/> Outros |

10) Quais dos veículos de comunicação abaixo você costuma consumir frequentemente? Marque quantos quiser.*

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rádio | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> TV aberta | <input type="checkbox"/> Jornais |
| <input type="checkbox"/> TV a cabo | <input type="checkbox"/> Revistas |

11) Quais das redes sociais abaixo você costuma acessar frequentemente?
Marque quantas quiser*

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Whatsapp | <input type="checkbox"/> Pinterest |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> SnapChat |
| <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Tinder |
| <input type="checkbox"/> Telegram | <input type="checkbox"/> YouTube |
| <input type="checkbox"/> Google+ | <input type="checkbox"/> Signal |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Outras |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Nenhuma |

12) Que tipo de conteúdo mais te atrai na mídia?* Pode marcar mais de um.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anúncios | <input type="checkbox"/> Editais |
| <input type="checkbox"/> Ciência | <input type="checkbox"/> Inovações |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Moda |
| <input type="checkbox"/> Culinária | <input type="checkbox"/> Negócios |
| <input type="checkbox"/> Curiosidades | <input type="checkbox"/> Política |
| <input type="checkbox"/> Economia | <input type="checkbox"/> Saúde e bem-estar |
| <input type="checkbox"/> Entretenimento | <input type="checkbox"/> Tecnologia |
| <input type="checkbox"/> Esoterismo | <input type="checkbox"/> Ufologia |
| <input type="checkbox"/> Esporte | |

13) Alguma coisa lhe deixa com insegurança na atividade profissional?
O que?*

14) Se pudesse melhorar algo na sua atividade profissional, o que seria?*

15) Quando foi a última vez que você realizou uma compra pela internet?*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de 24 horas | <input type="checkbox"/> Menos de um ano |
| <input type="checkbox"/> Menos de uma semana | <input type="checkbox"/> Mais de um ano |
| <input type="checkbox"/> Menos de um mês | <input type="checkbox"/> Não sei/não lembro |
| <input type="checkbox"/> Menos de três meses | <input type="checkbox"/> Nunca fiz uma compra pela internet |
| <input type="checkbox"/> Menos de seis meses | |

16) Se o Aromatronics estivesse disponível hoje, qual a probabilidade de usá-lo para atrair mais clientes para sua loja?*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Extremamente provável | <input type="checkbox"/> Razoavelmente provável |
| <input type="checkbox"/> Muito provável | <input type="checkbox"/> Muito pouco provável |
| | <input type="checkbox"/> Nem um pouco provável |

17) Se o Aromatronics estivesse disponível hoje, qual a probabilidade de recomendá-lo a outras pessoas?*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Extremamente provável | <input type="checkbox"/> Razoavelmente provável |
| <input type="checkbox"/> Muito provável | <input type="checkbox"/> Muito pouco provável |
| | <input type="checkbox"/> Nem um pouco provável |

18) Caso não usasse o Aromatronics, por qual razão seria?*

- Não preciso desse produto
- Não quero um produto como esse
- Estou satisfeito com outros produtos
- Não posso pagar por um produto como esse
- Não tenho interesse em pagar por um produto como esse

19) O que mais achou interessante no Aromatronics?*

20) Que mudanças melhorariam mais o Aromatronics?*