

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17

Apellidos y nombres: Verónica Nuñez.

Cédula: 090145499 B

Edad:

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: Cajon (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

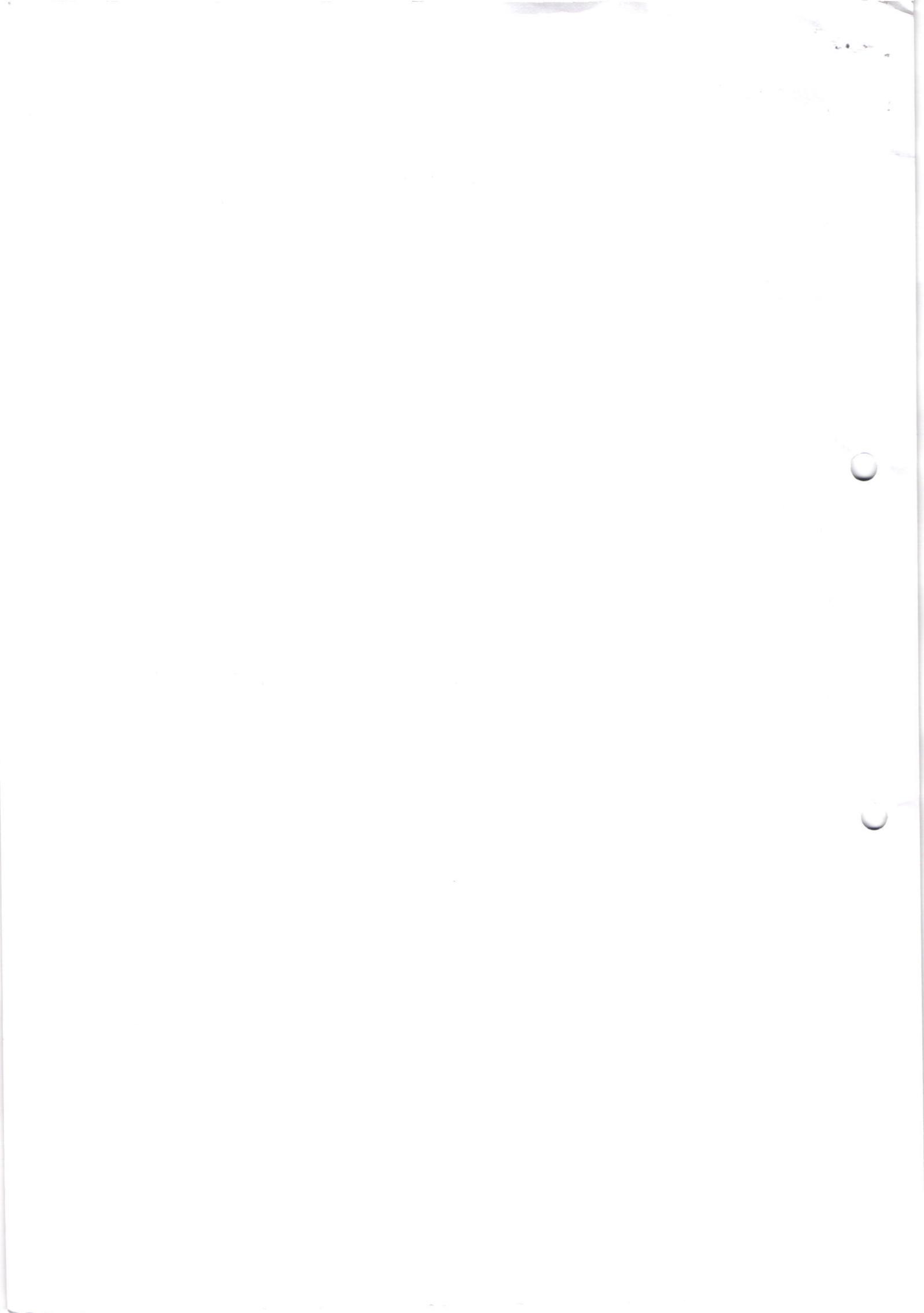
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

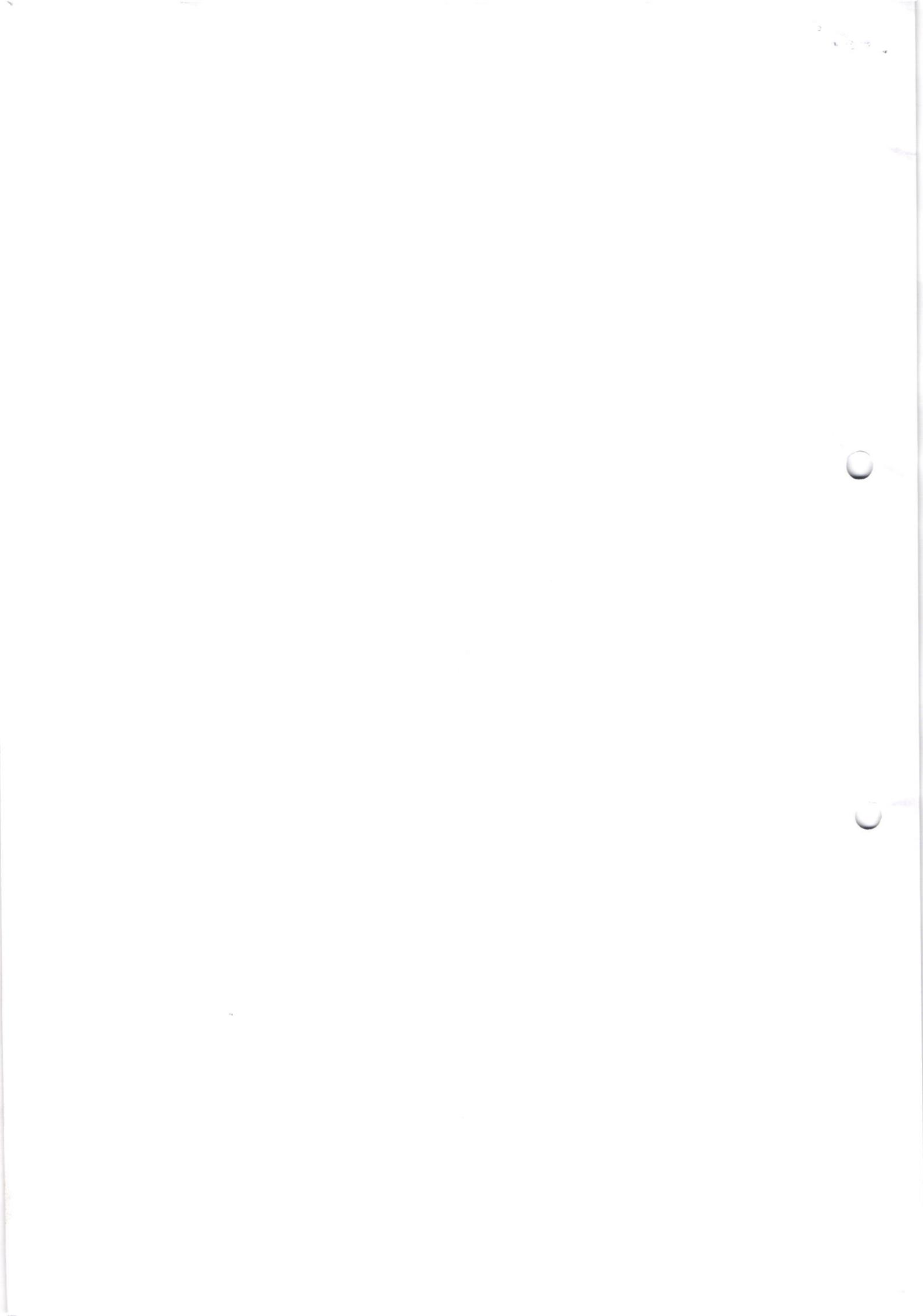
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Aseo mejorar lo colu.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	Datos	Teléfono:
NO		Celular: <i>0978871463</i>
		Dirección: <i>Paseo Norte y Miguel Guasderas</i>
		Correo: <i>Karelizcongo@hotmail.com</i>

100



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17
 Apellidos y nombres: Martha Cecilia Deque Ayala
 Cédula: 050292815-7
 Edad:
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

Fermin

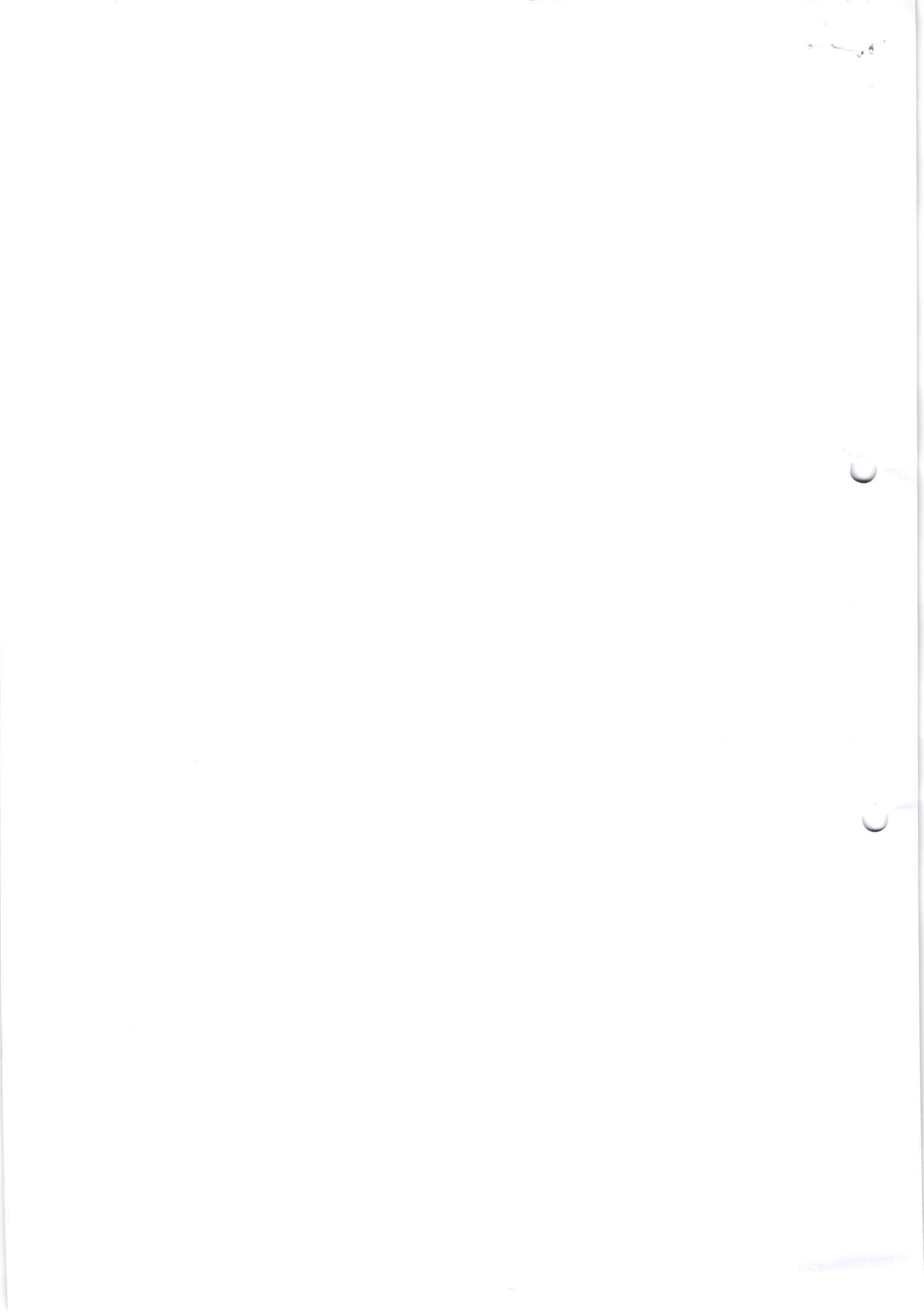
SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Pampa y Calderón
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

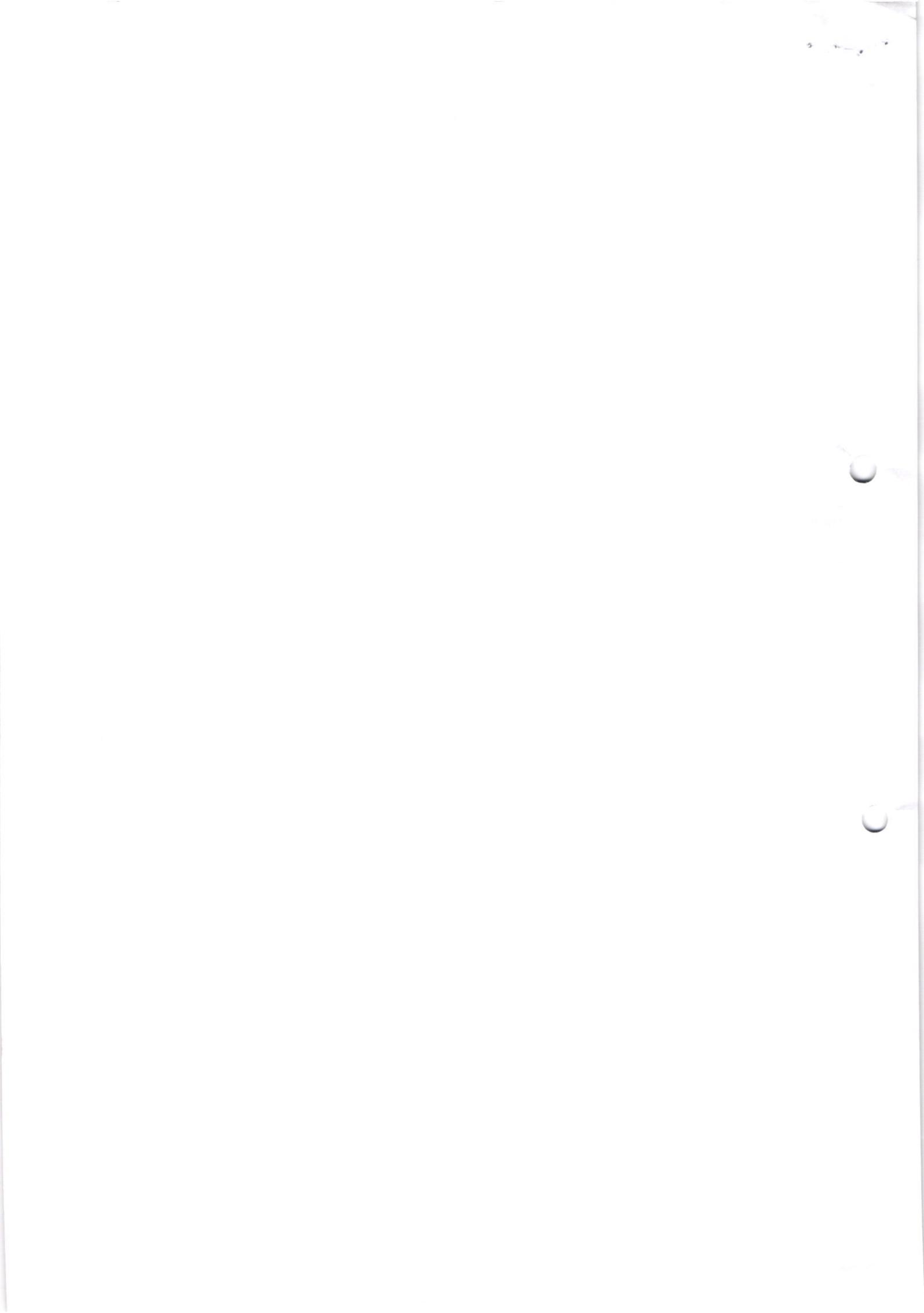
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

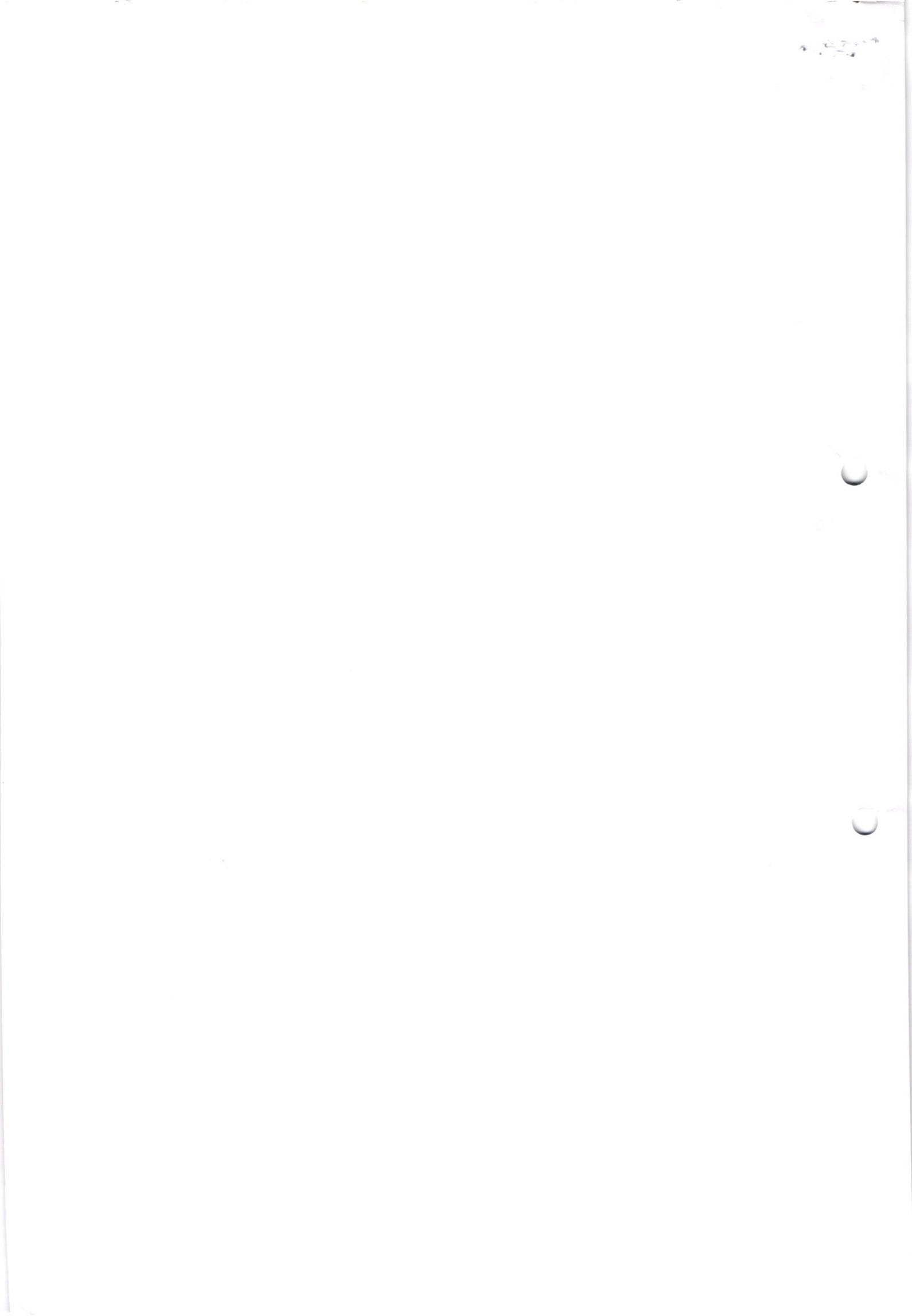
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Infraestructura.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono: <i>0987809174</i>
NO		Celular:
		Dirección: <i>Duina</i>
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17

Apellidos y nombres: Pablo Pillojo Reyes.

Cédula: 1717393076

Edad: 35

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

AGUIRRE

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál? Pampa.

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input checked="" type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)



CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO



11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO



12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO



13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO



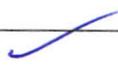
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Tráfico.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO



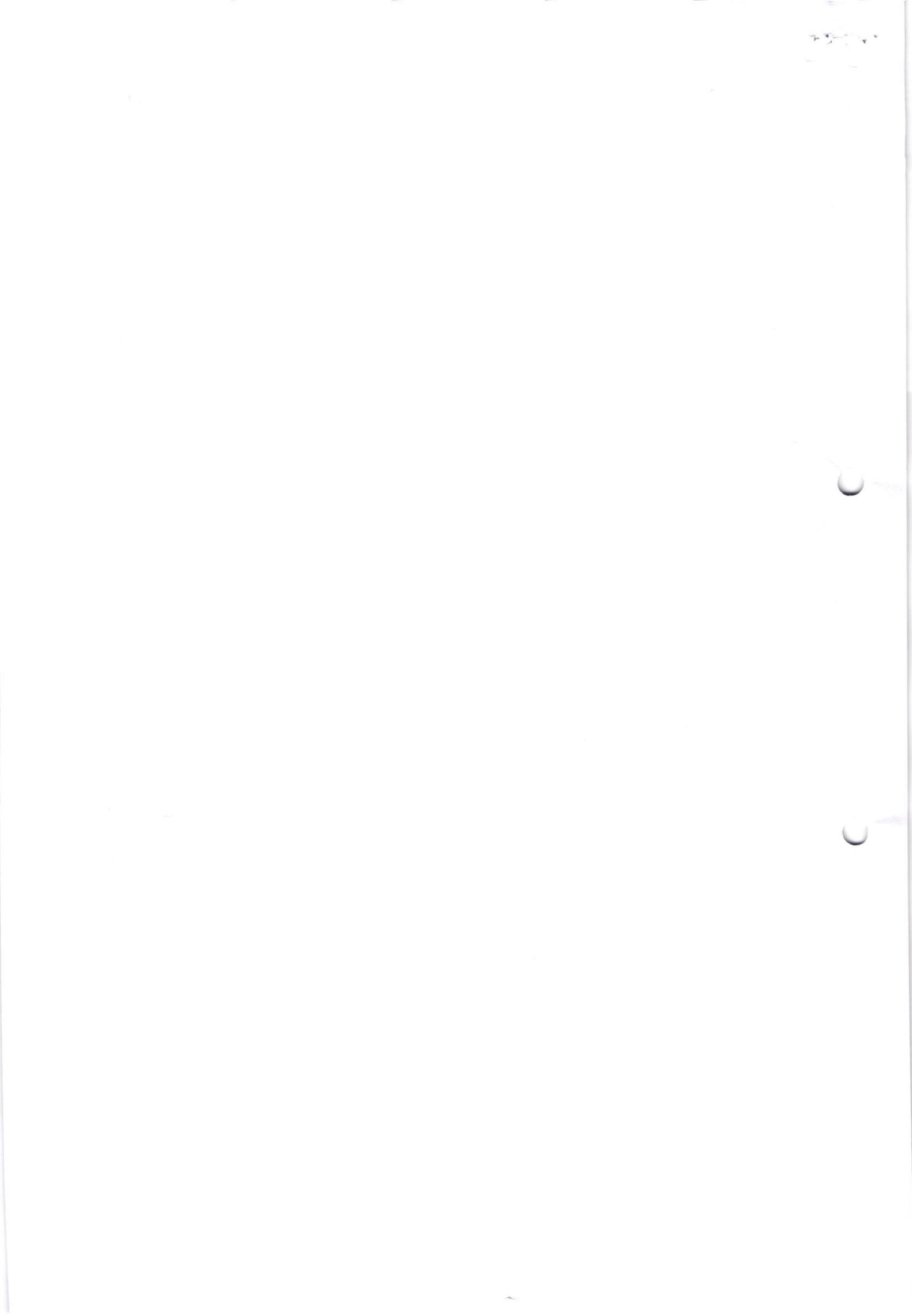
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17

Apellidos y nombres: Jaime Montufar

Cédula: 0201210044

Edad: 46

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Parapo

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	✓	
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	✓	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	✓	
Camina		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	✓	
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	1	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	3 ✓	
4		
5 (lo más alto)		

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17

Apellidos y nombres: Julio Castellano

Cédula: 170644936-8

Edad: 54

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: TEKAU
(Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: TEKAU
(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

✓

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Lugar

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17

Apellidos y nombres: Ara Franco

Cédula: 10846296 Venezuela

Edad: 29

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

Carapungo

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Carapungo

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle	<input checked="" type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	

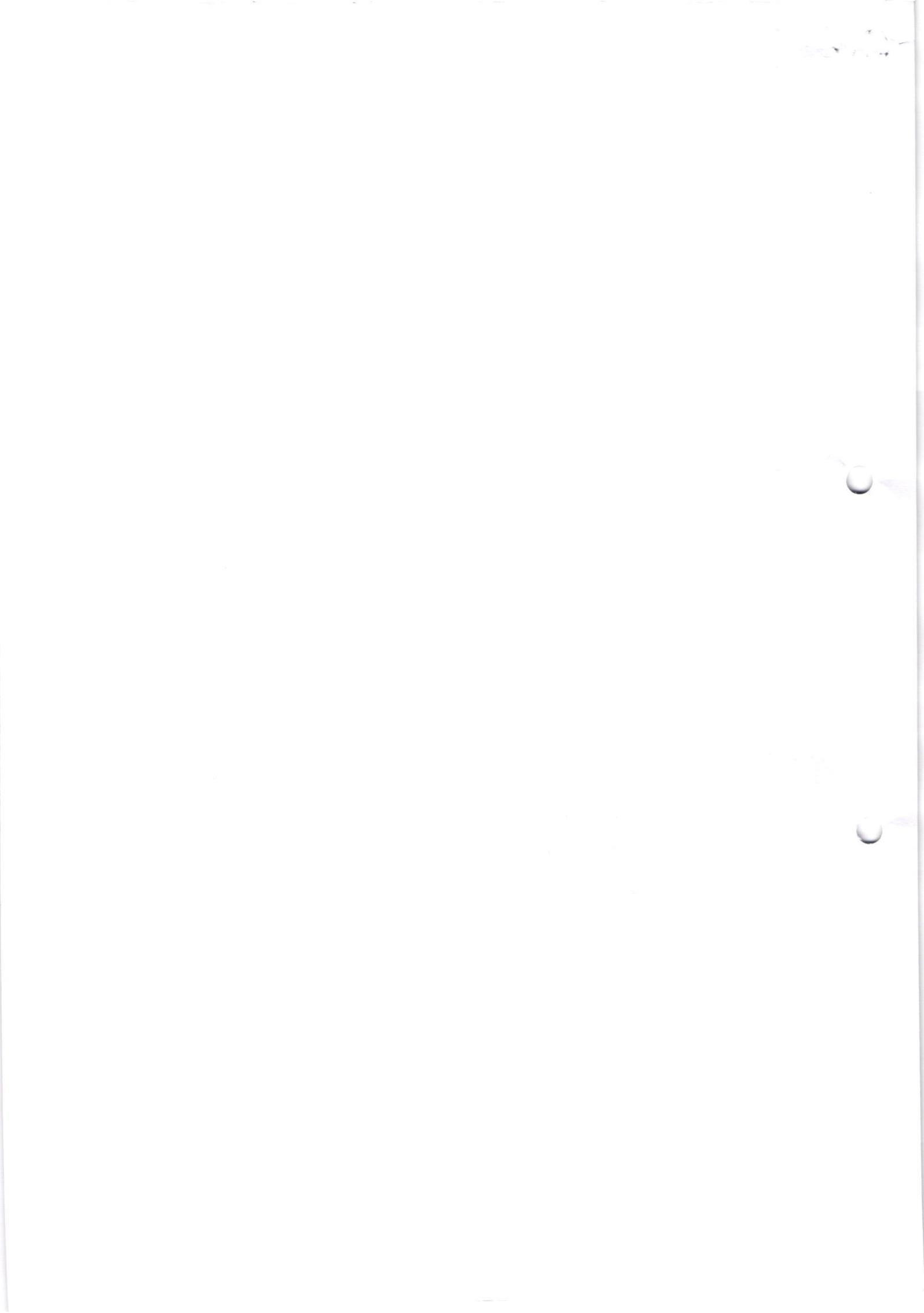
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-17.

Apellidos y nombres: Maria Arequipa.

Cédula: :

Edad: 30

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>
Llano Chico	<input type="checkbox"/>

Sector:

Centro Parroquial	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro Administrativo	<input type="checkbox"/>
Marianas-Zabala	<input type="checkbox"/>
San José Morán	<input type="checkbox"/>
San Juan	<input type="checkbox"/>
Bellavista	<input type="checkbox"/>
Carapungo	<input type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

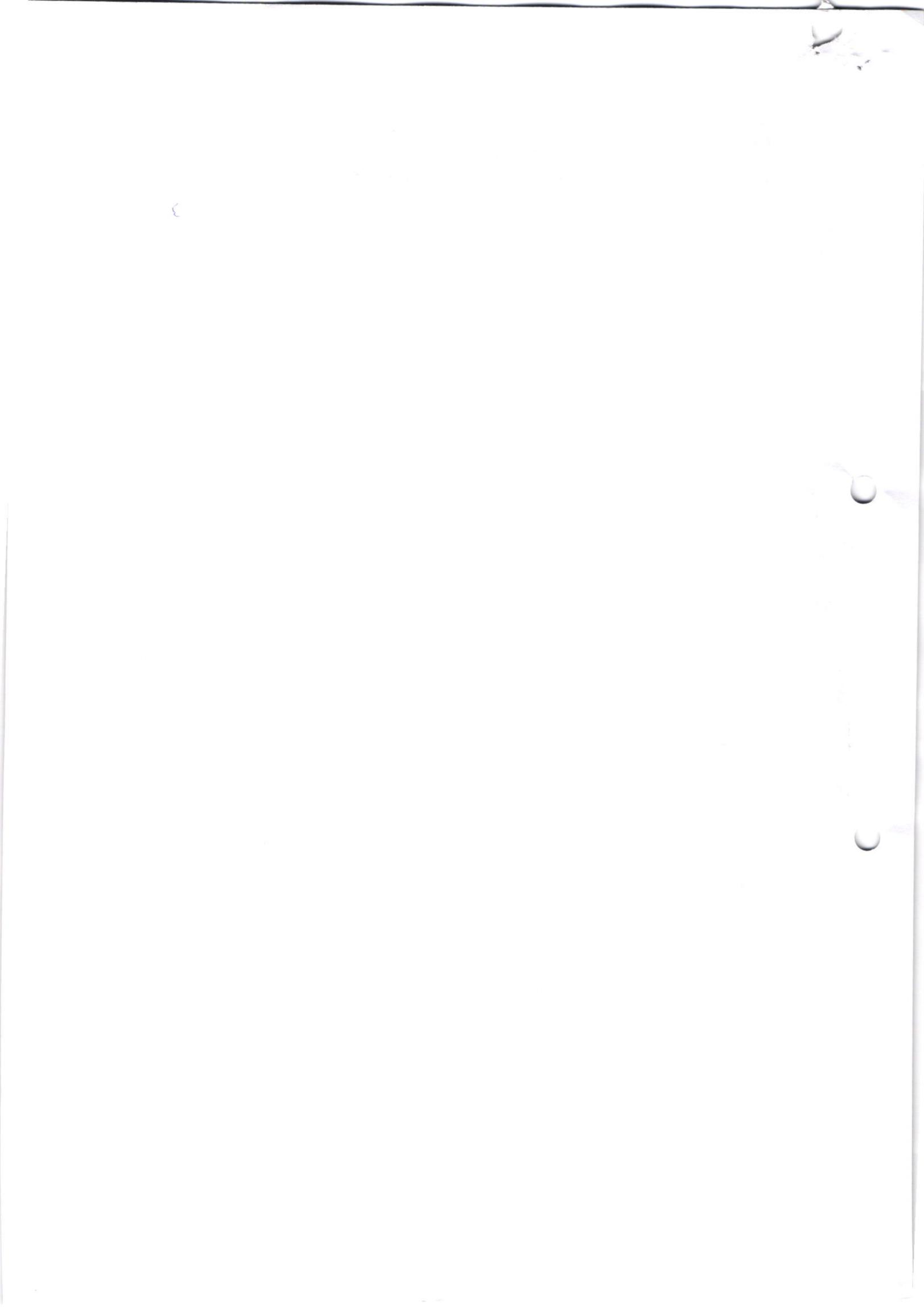
SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>M Calderón</u>
No <input type="checkbox"/>		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input checked="" type="checkbox"/>
Semanalmente	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

✓

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

mejora organización - mercado + grado

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Handwritten marks or scribbles in the top right corner.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: María Fernanda Mesa

Cédula: 172243597-0

Edad: 24

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Churuloma

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? calderón y Pampa.

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo lo anterior.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Abraham Soto

Cédula: 0401034210

Edad: 40

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Más espacios para parquear y seguridad

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

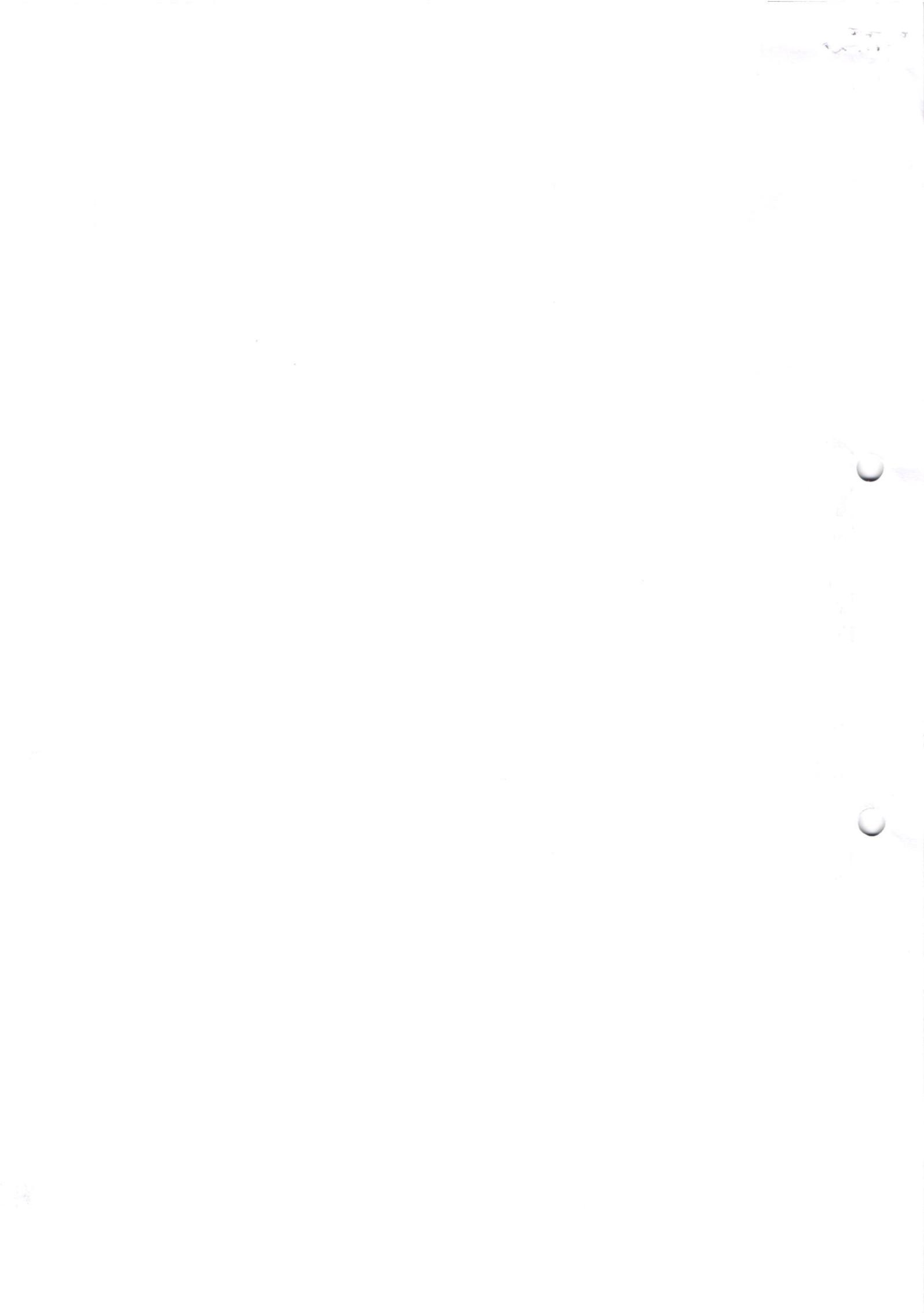
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Juan Sebastian Cachimuela

Cédula: 1003646077

Edad: 28

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Quitus

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Carapungo.

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Policías municipales, diferente concha

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Gabriela Andrade

Cédula: 1722104991

Edad: 53

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Chusbana

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Carapungo

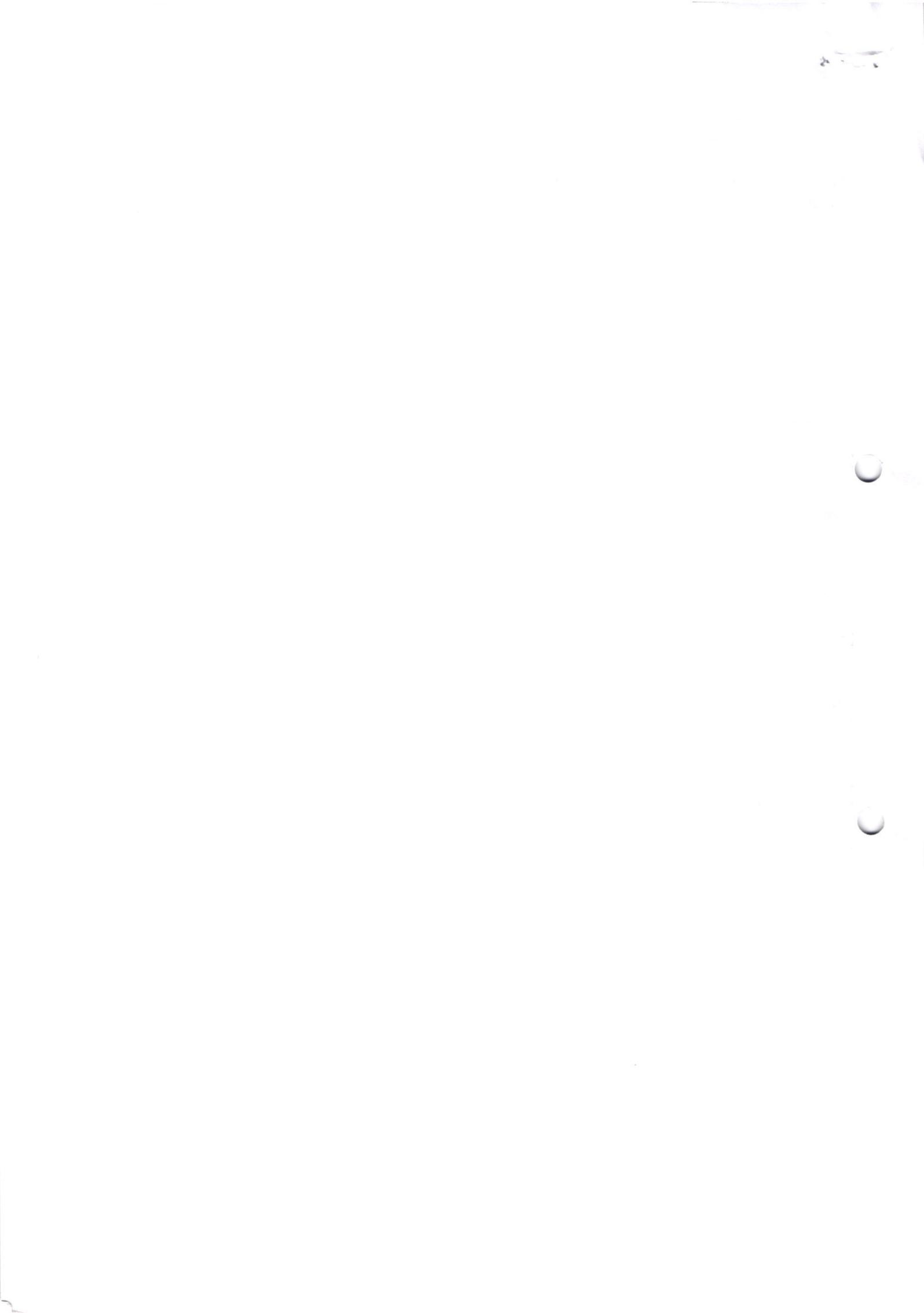
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	<input type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Más limpio y ampli.</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input type="checkbox"/>	Datos
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Matilde Vire

Cédula: 1101052932

Edad: 63

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Calderón

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón.

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

En infraestructura y atención al cliente

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Iania Bonifaz

Cédula: 0601808793

Edad: 54

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Quito

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si	¿Cuál?	
No		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo el mercado, infraestructura, ayudar a los comerciantes a capacitarse. gente que compra.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

Alexandra Fannango

Cédula:

1715755540

Edad:

36

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Pampa y Centro

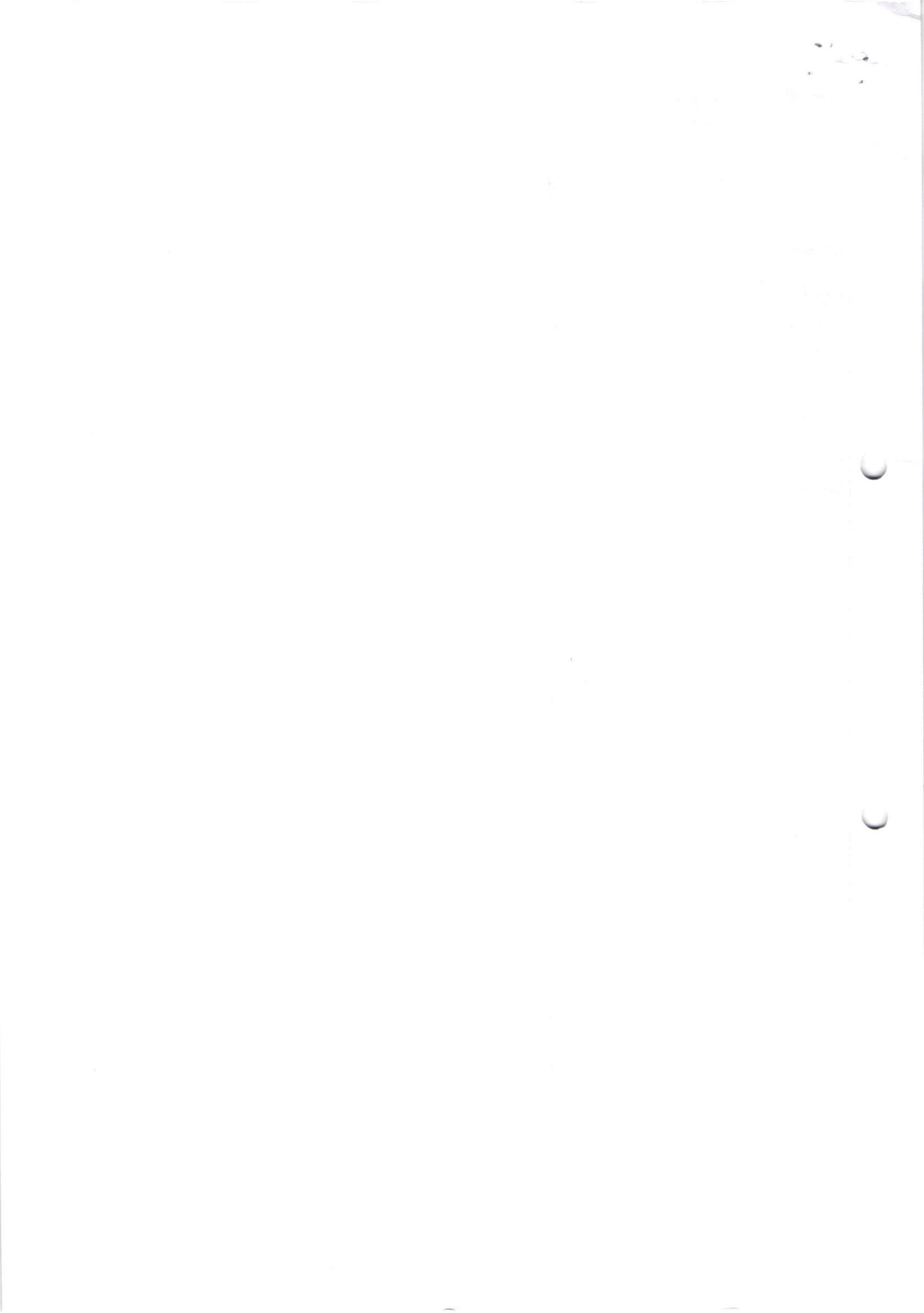
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Limpieza

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

11

11

11

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Ron Herrera

Cédula: 1700312620

Edad: 72

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Calderón

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
la limpieza, la infraestructura, la basura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos
NO		Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-2017

Apellidos y nombres: Lincongo David.

Cédula: 1713339499

Edad: 40

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: colinas (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

ESTRUCTURA

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Handwritten scribble or mark at the top right corner.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-2017

Apellidos y nombres: ANDREA CALDERÓN

Cédula: 0706215282

Edad: 20

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: JARDINES DDM. (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

✓

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

TODO

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

2



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: María Flores

Cédula: 1708732712

Edad: 51

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calceño

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input checked="" type="checkbox"/> Ya comencé a leer gente

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)	/	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	/	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	/	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI		
NO	/	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI		
NO	/	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
infraestructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	/	Datos
NO		Teléfono: —
		Celular: 0997810557
		Dirección: Vicente Perdomo esquina
		Correo: —



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Jimmy Keonel Guajara Román

Cédula: 11 50658050

Edad: 21

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Permitir la venta libre en la calle

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

Datos

Teléfono:
 Celular: 0980545062
 Dirección: Quito 1
 Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Sandra Pazmiño

Cédula: 1721002192

Edad: 29

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	
Tienda	/
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	/
Calidad y variedad de los productos:	
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	/
Camina	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	/
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	/
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	/
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	/
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	/
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Infraestructura facilidad

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	/
NO	

Datos

Teléfono: *0983596905*
 Celular:
 Dirección: *Centros N4.44*
 Correo: *sandyraz88@hotmail.com*



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Exer Cruz Verdadero

Cédula: 1709222017

Edad: 50

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? la Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

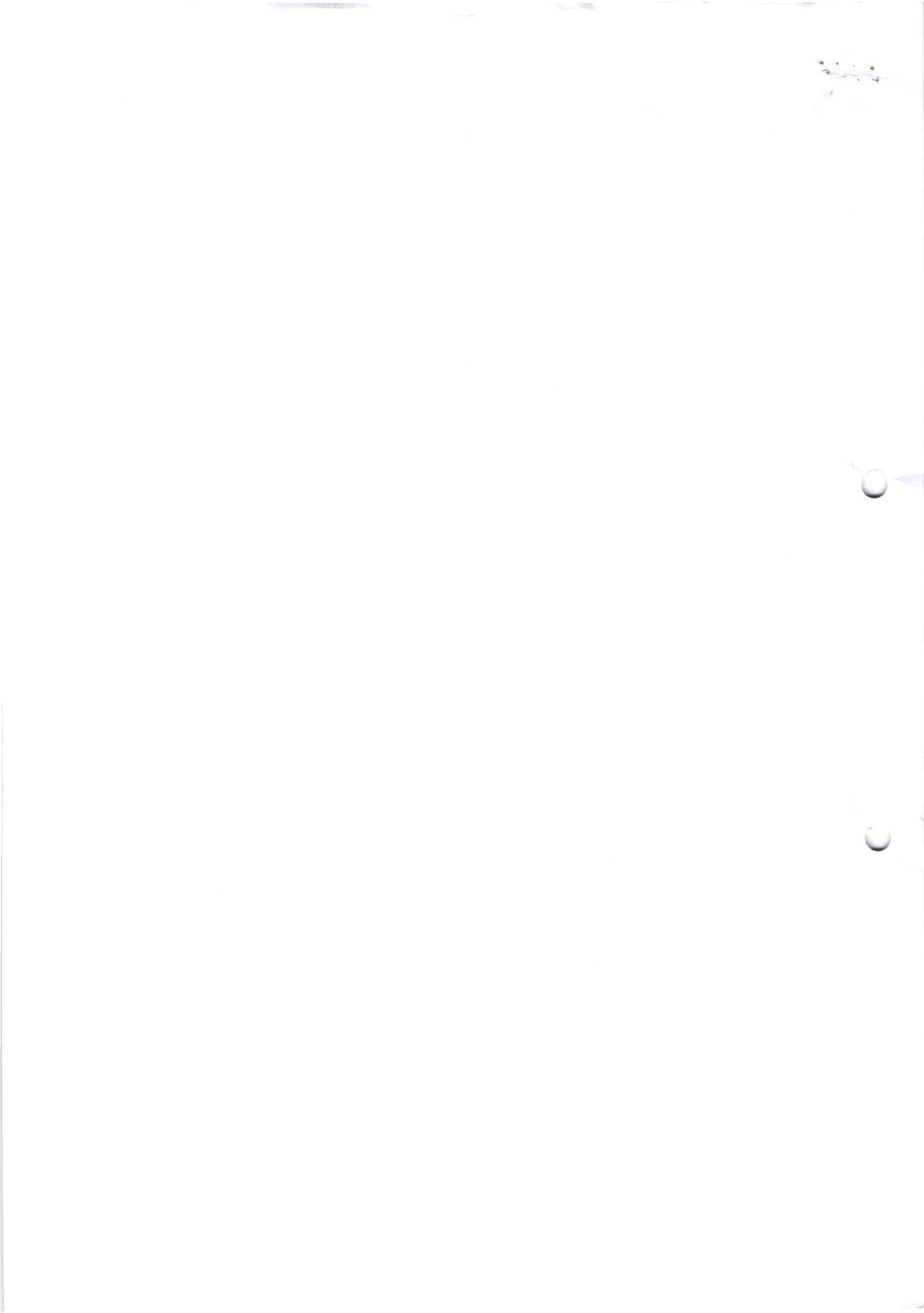
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Parqueadero

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

Datos	Teléfono: 3072632
	Celular: 0979590153
	Dirección: N3- 197
	Correo: exel.cruz.1967@hotmail.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Juan Esteban Oca

Cédula: 1721155404

Edad: 18

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros: Bella Aurora

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

locales y orden

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular: 099 58 18 320

Dirección:

Correo: genesa78@gmail.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Lima Gabonela

Cédula: 1002241188

Edad: 41

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? La Pampa y Calderón

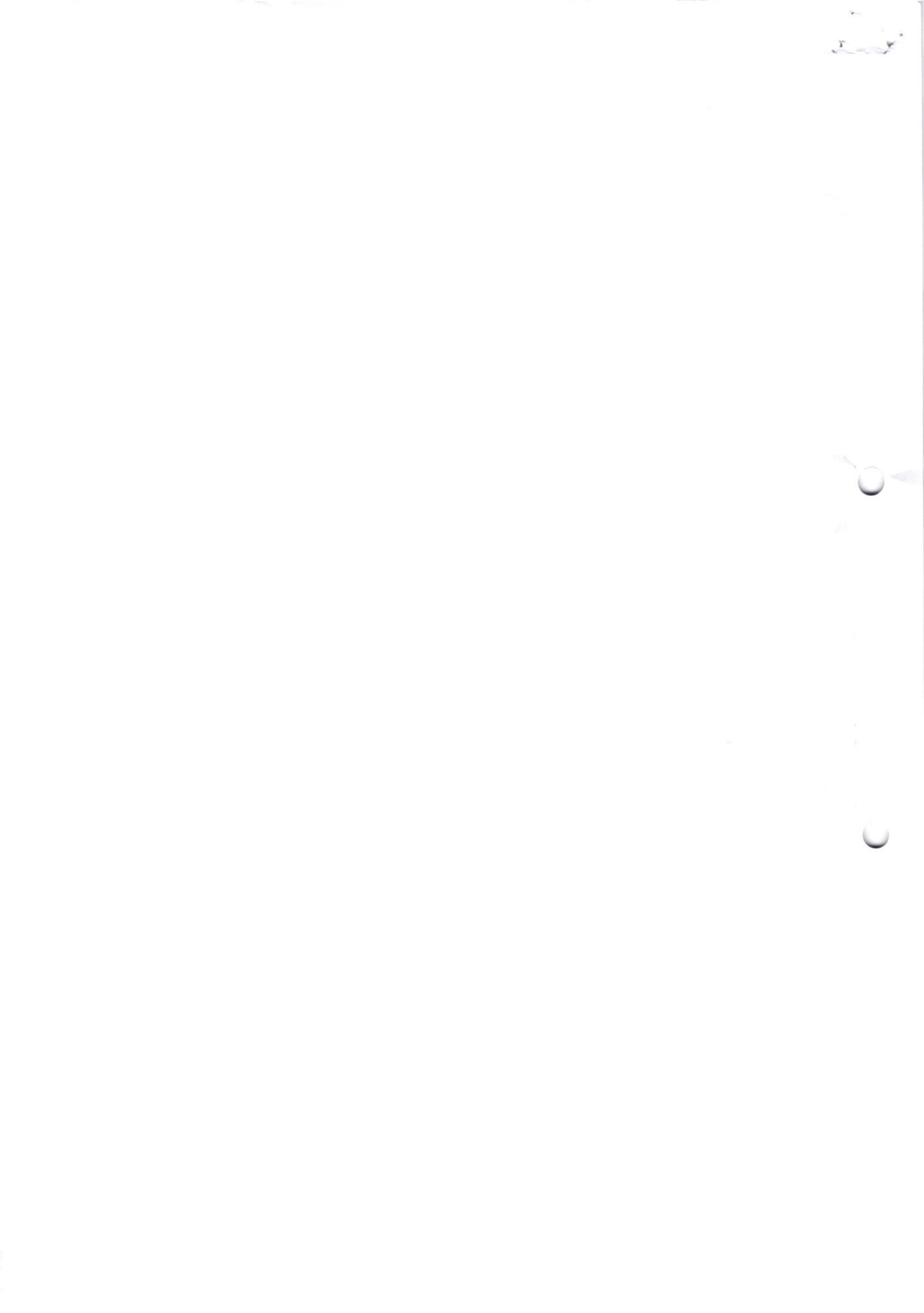
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

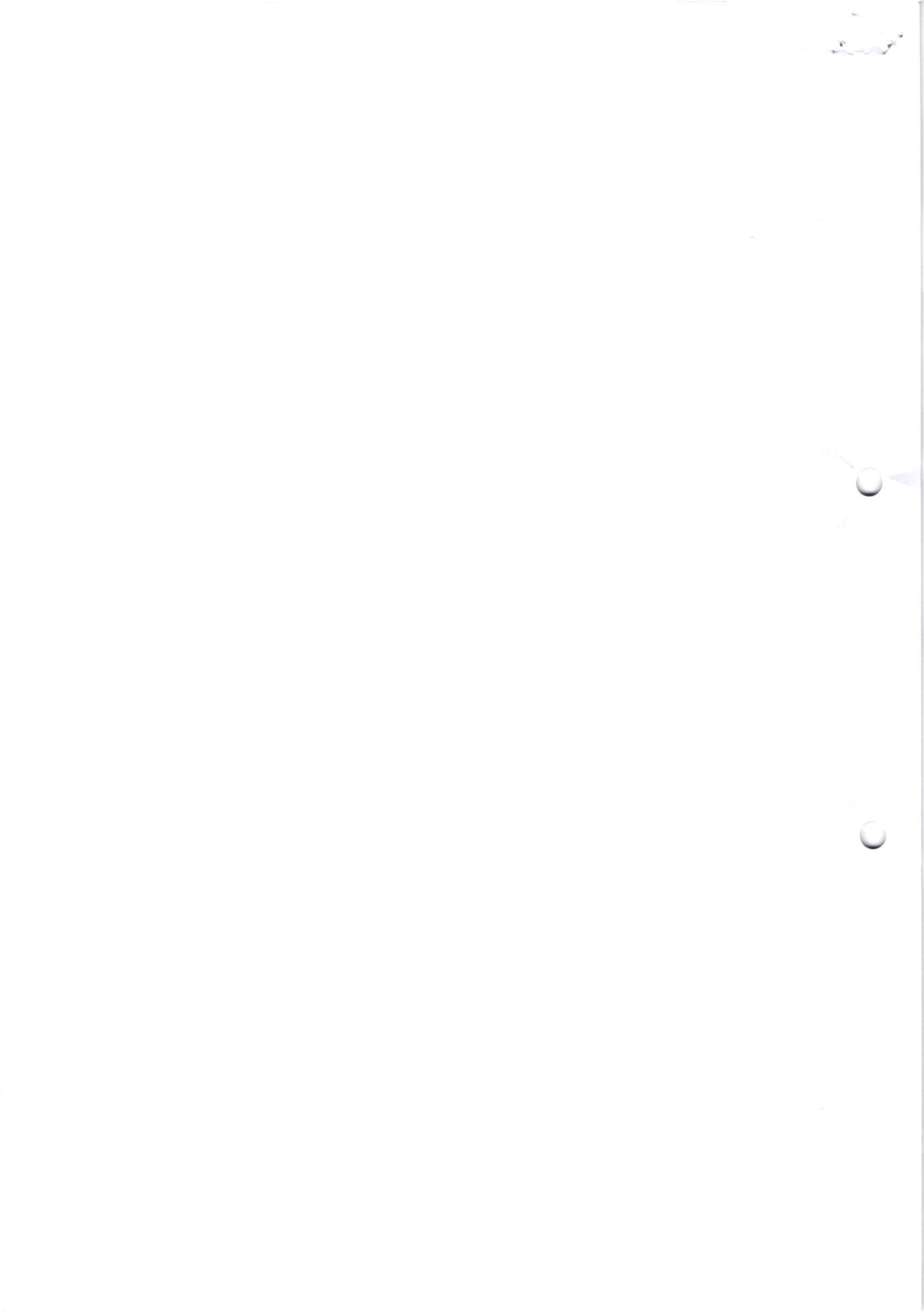
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Más ordenales y limpios.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

Datos

Teléfono: _____
 Celular: *098120282*
 Dirección: *Calderón*
 Correo: *gabylima76@hotmail.com*



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres:

Cédula:

Edad:

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

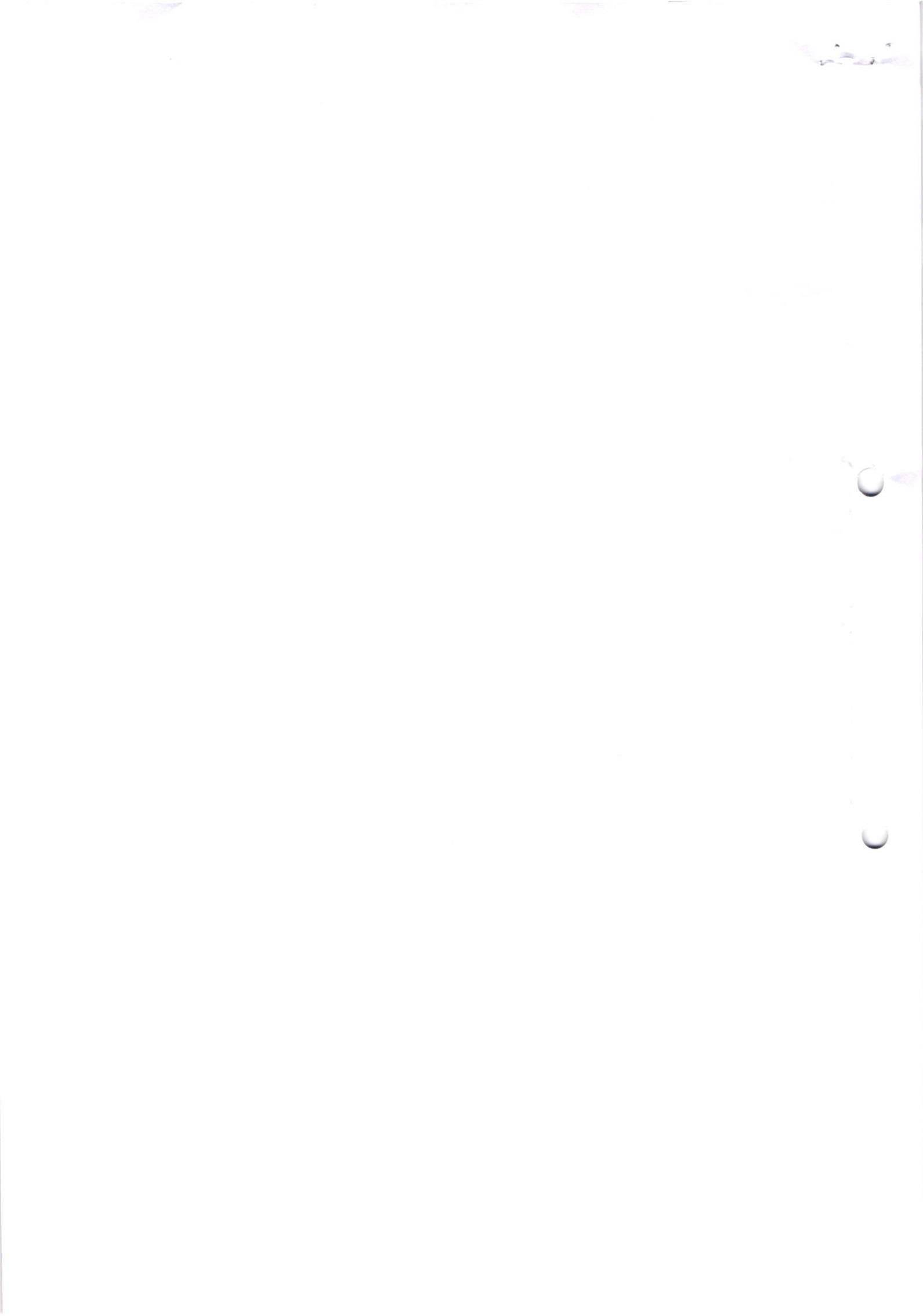
SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

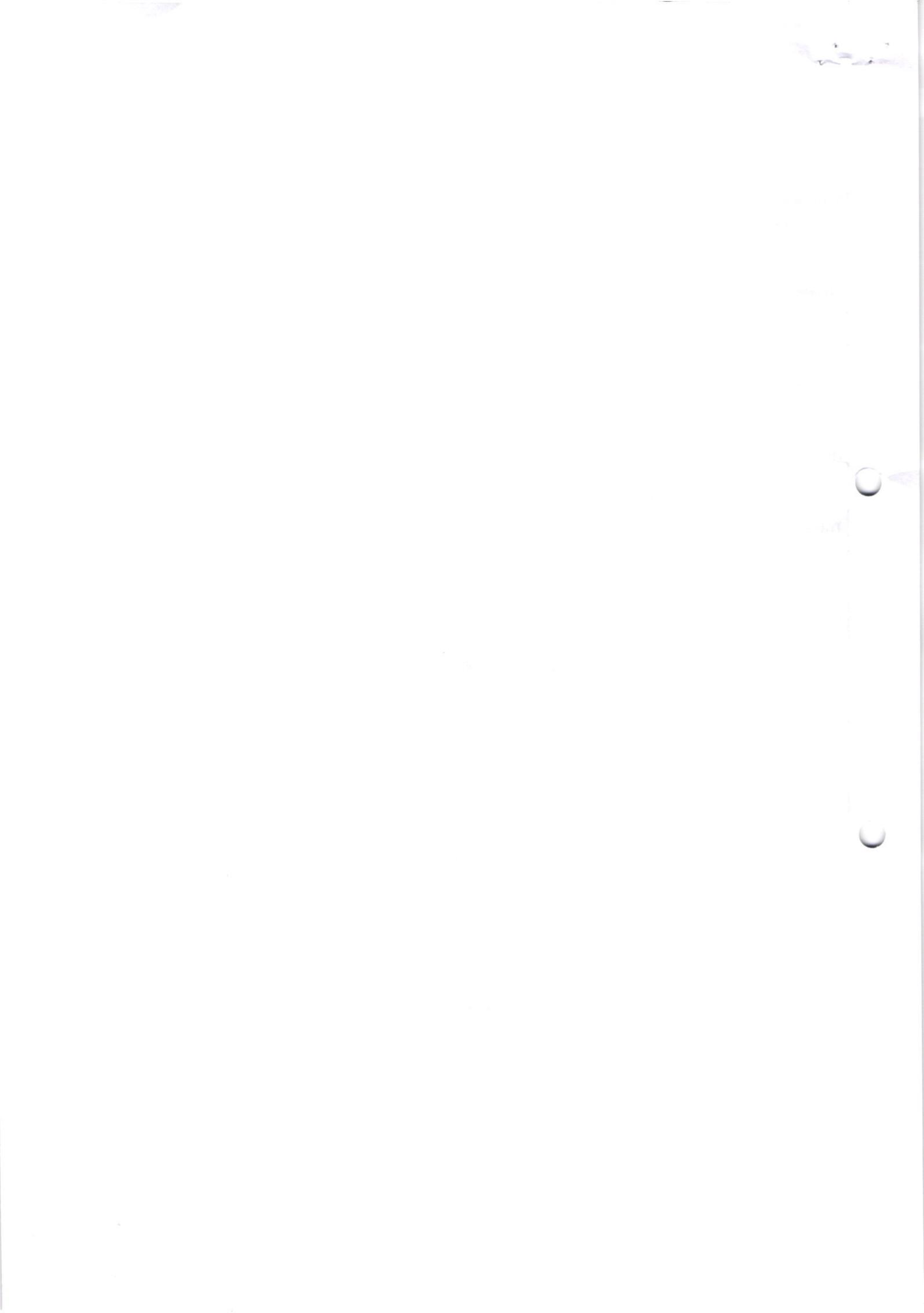
SI	¿Cuál?	<input type="text"/>
No	<input checked="" type="checkbox"/>	

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Mas amplio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

/

Datos

Teléfono:

4530935

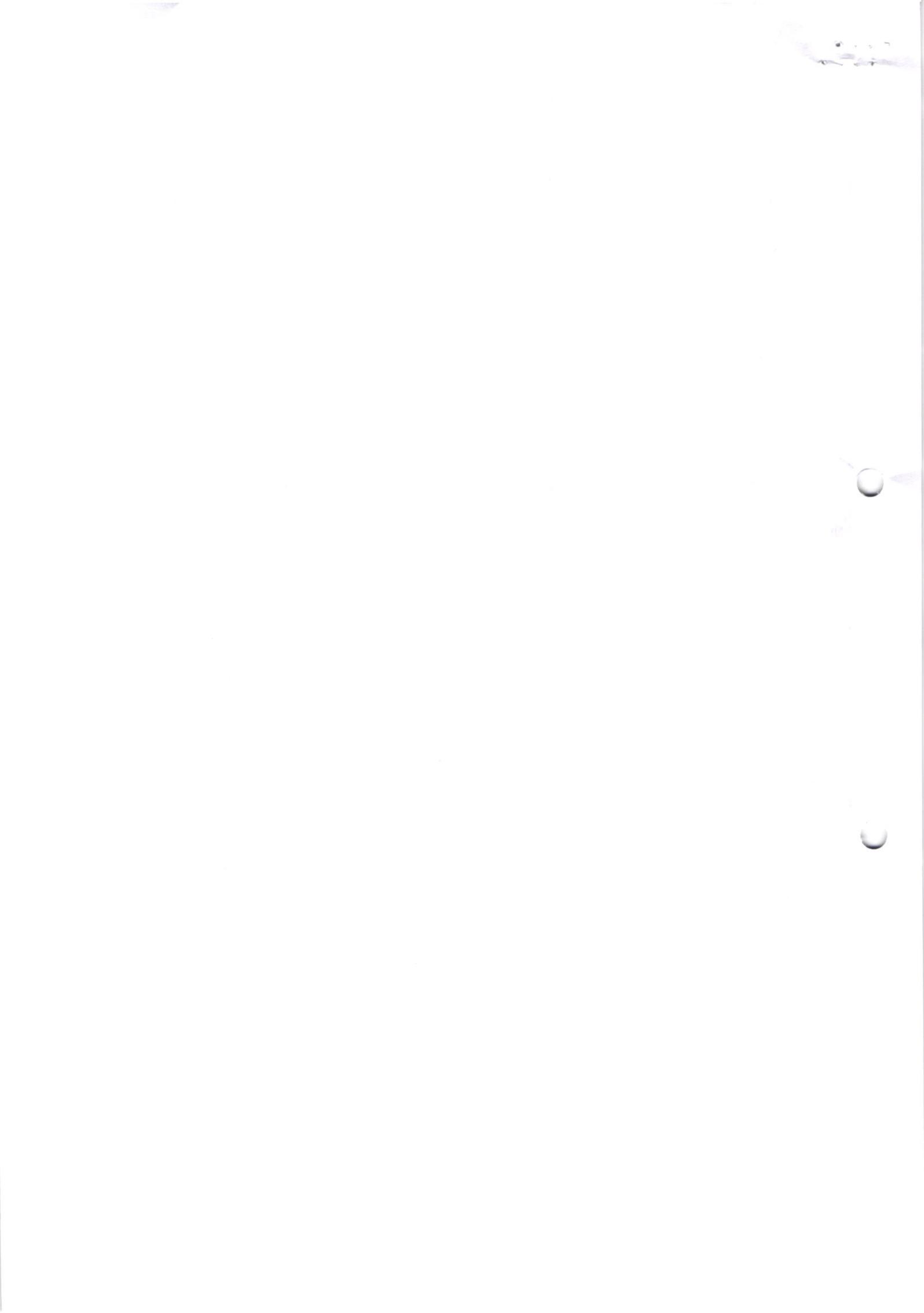
Celular:

0981385411

Dirección:

Belkusta Amara Unigen

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Juan Roxero

Cédula: 1721613089

Edad: 31

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón / Llano Chico

Sector: Centro Parroquial / Centro Administrativo / Marianas-Zabala / San José Morán / San Juan / Bellavista / Carapungo / Llano Grande / Comunas / Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderon y La Panza

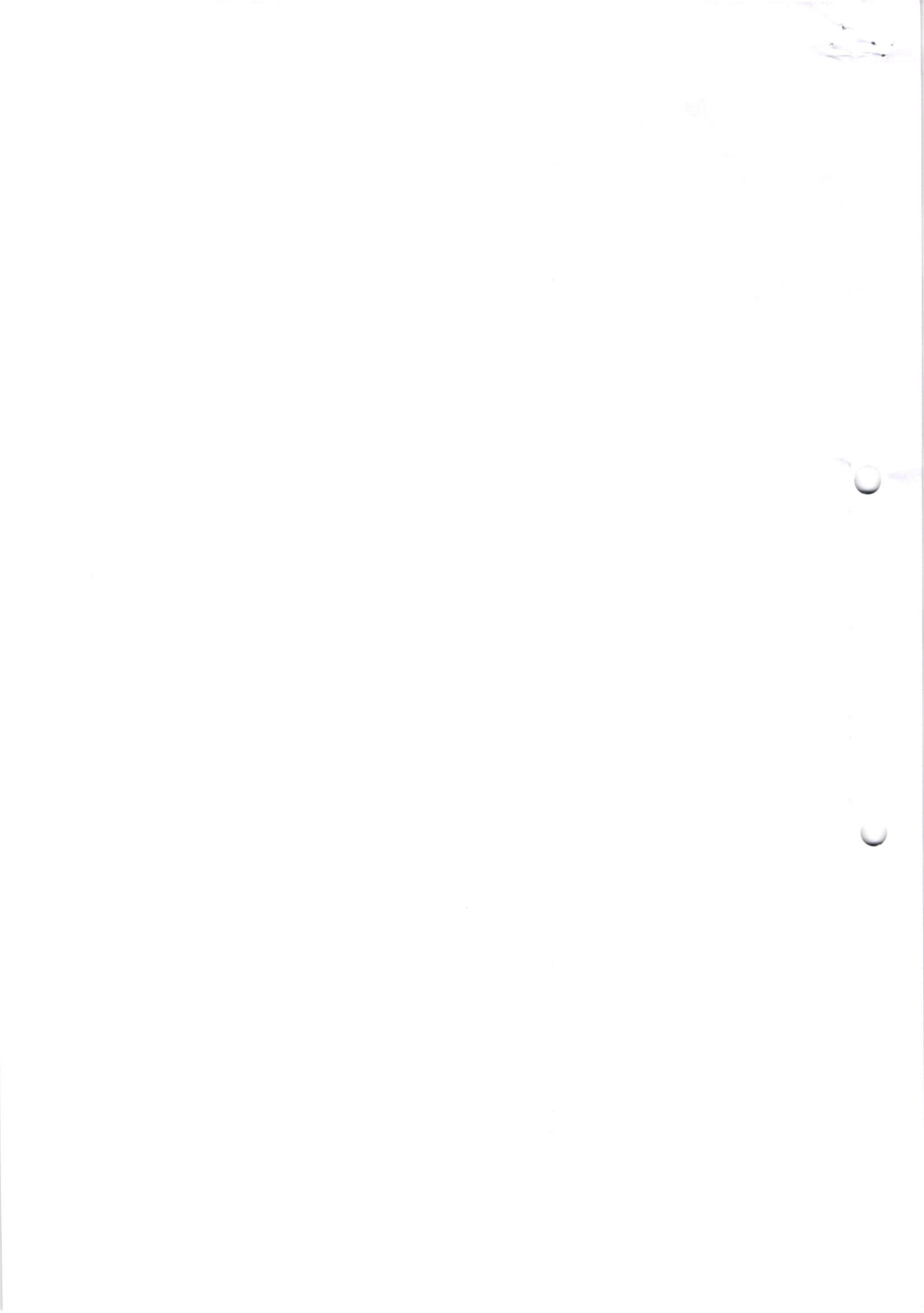
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado	/	
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	/	
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	/	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	/	
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	/	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	/	
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

✓

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Orden y accesos.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

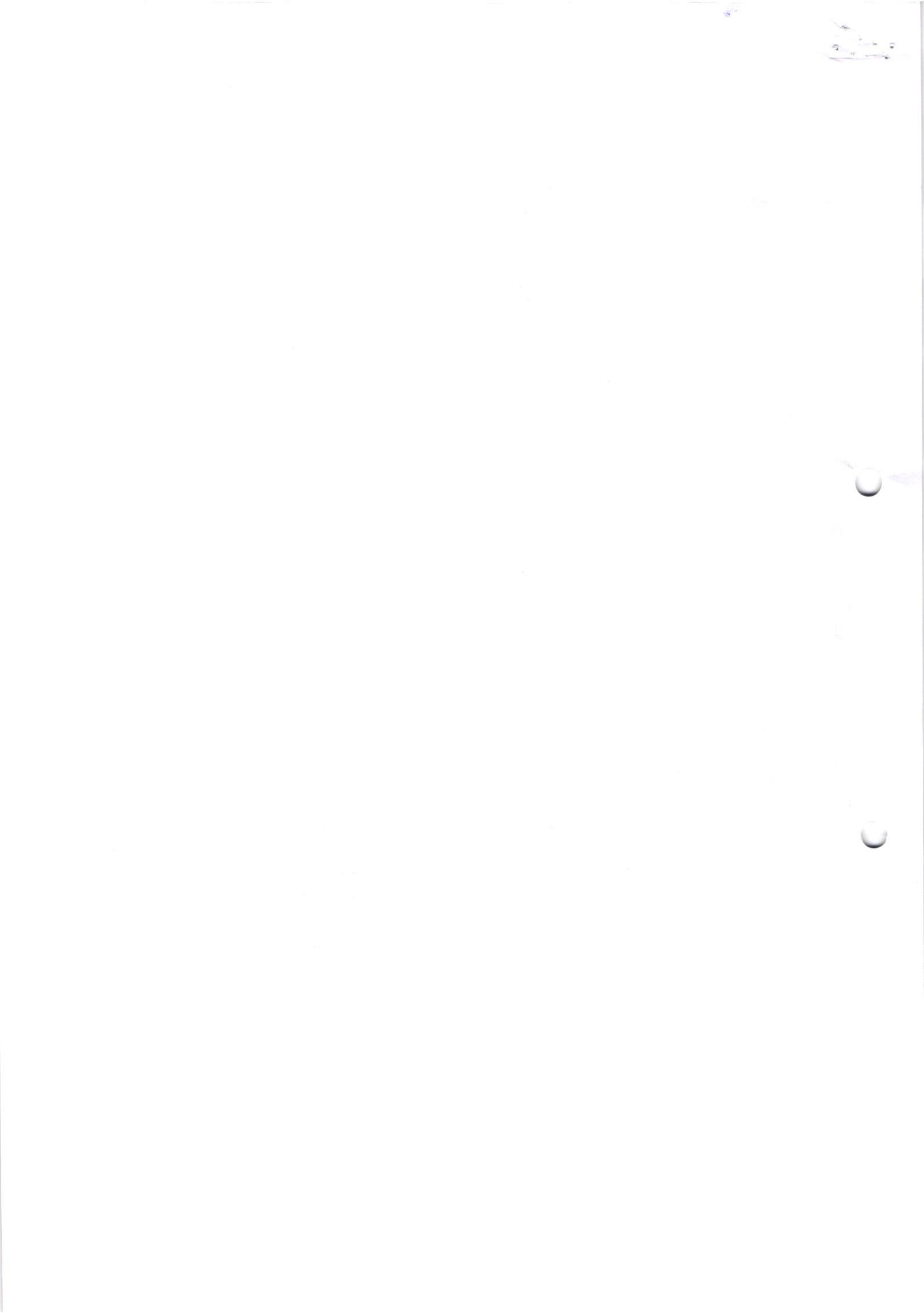
Datos

Teléfono: —

Celular: *0983516279*

Dirección: —

Correo: —



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Mary Pacheco

Cédula: 1207807181

Edad: 25

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio:
 Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	/	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	/	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	/	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI		
NO	/	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

mas limpio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	/	Datos	Teléfono: —
NO			Celular: 0983451931
			Dirección: Paredes y Guadalupe Lt 14
			Correo: marya.liver@hotmai.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Gualoto Angel Jesús

Cédula: 1726198324

Edad: 25

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? la Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI		
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI		
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI		
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI		
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Infraestructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		
NO		
	Datos	Teléfono: 2825948
		Celular: 0993743898
		Dirección: Quito N460
		Correo: gualdo63@hotmail.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Montenegro Chusi Gladys Morla

Cédula: 1213573622

Edad: 39

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No Chuzloma

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todos están dentro del mercado.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono: *— no tiene*
Celular: *— no tiene*
Dirección: *Calle Quinto Chiridama*
Correo: *no tiene*

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Pavi Peña

Cédula: 1716995566

Edad: 35

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: Chuvuloma
 Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI No

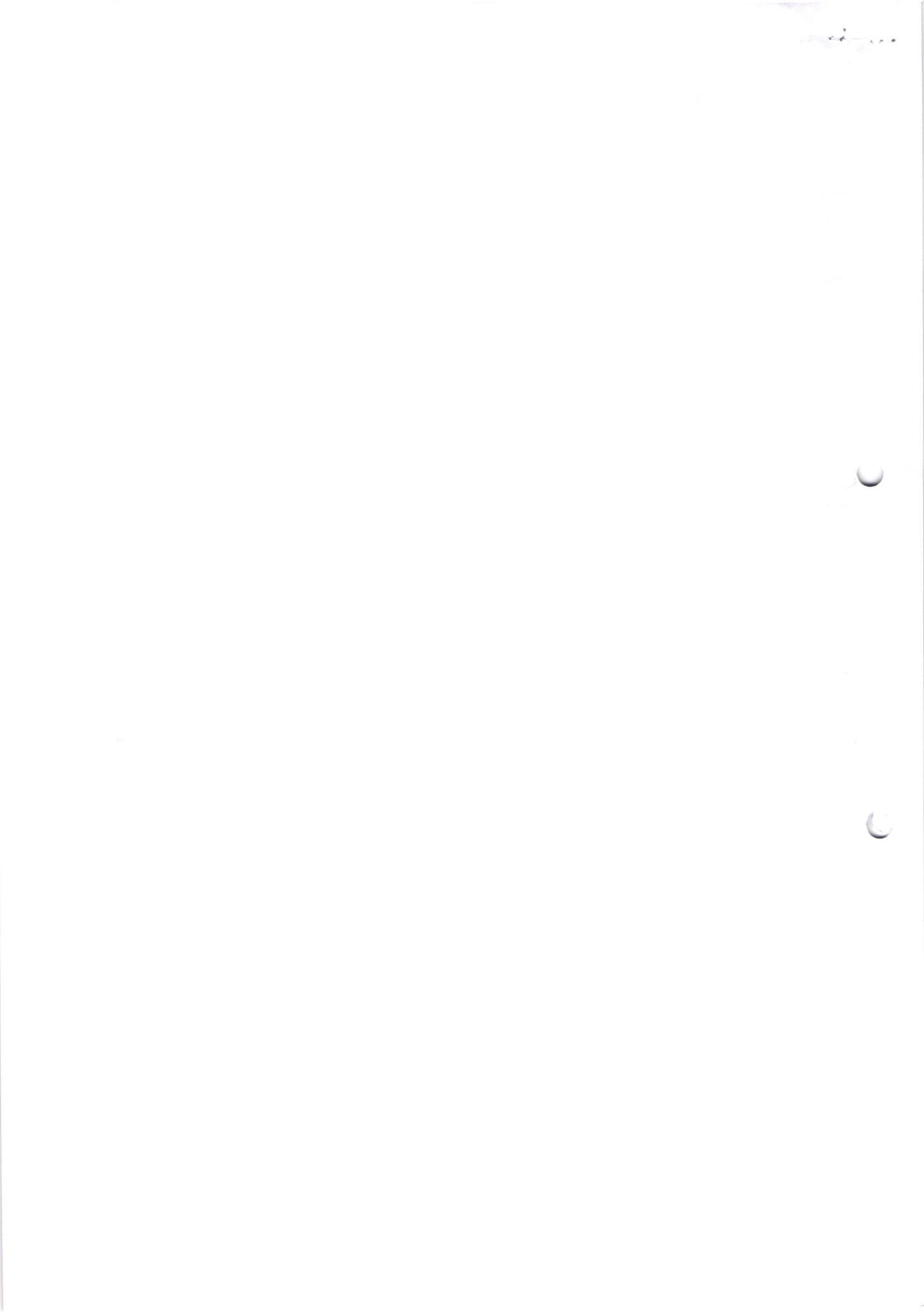
¿Cuál? Carapungo

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input type="checkbox"/>
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Infraestructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 / 10 / 2017

Apellidos y nombres: Julia Corea

Cédula: 171018202490

Edad: 47

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) QUINTAS

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI	¿Cuál?	Calderón
No		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input checked="" type="checkbox"/>
Semanalmente	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	✓
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	✓
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	✓
Camina	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

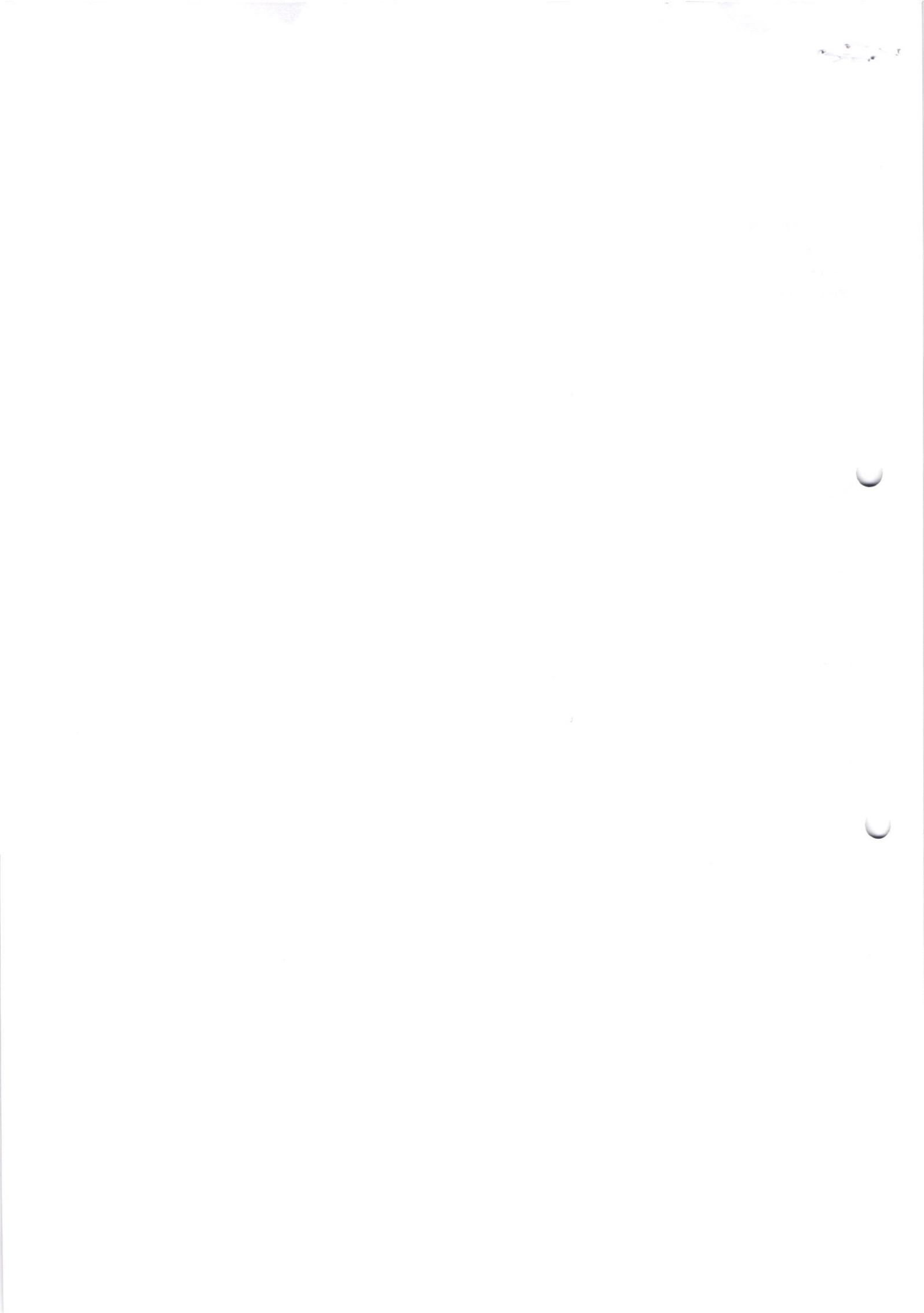
1 (lo más bajo)	✓
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	✓
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	✓
3	
4	
5 (lo más alto)	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La ubicación, higiene, monopolio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

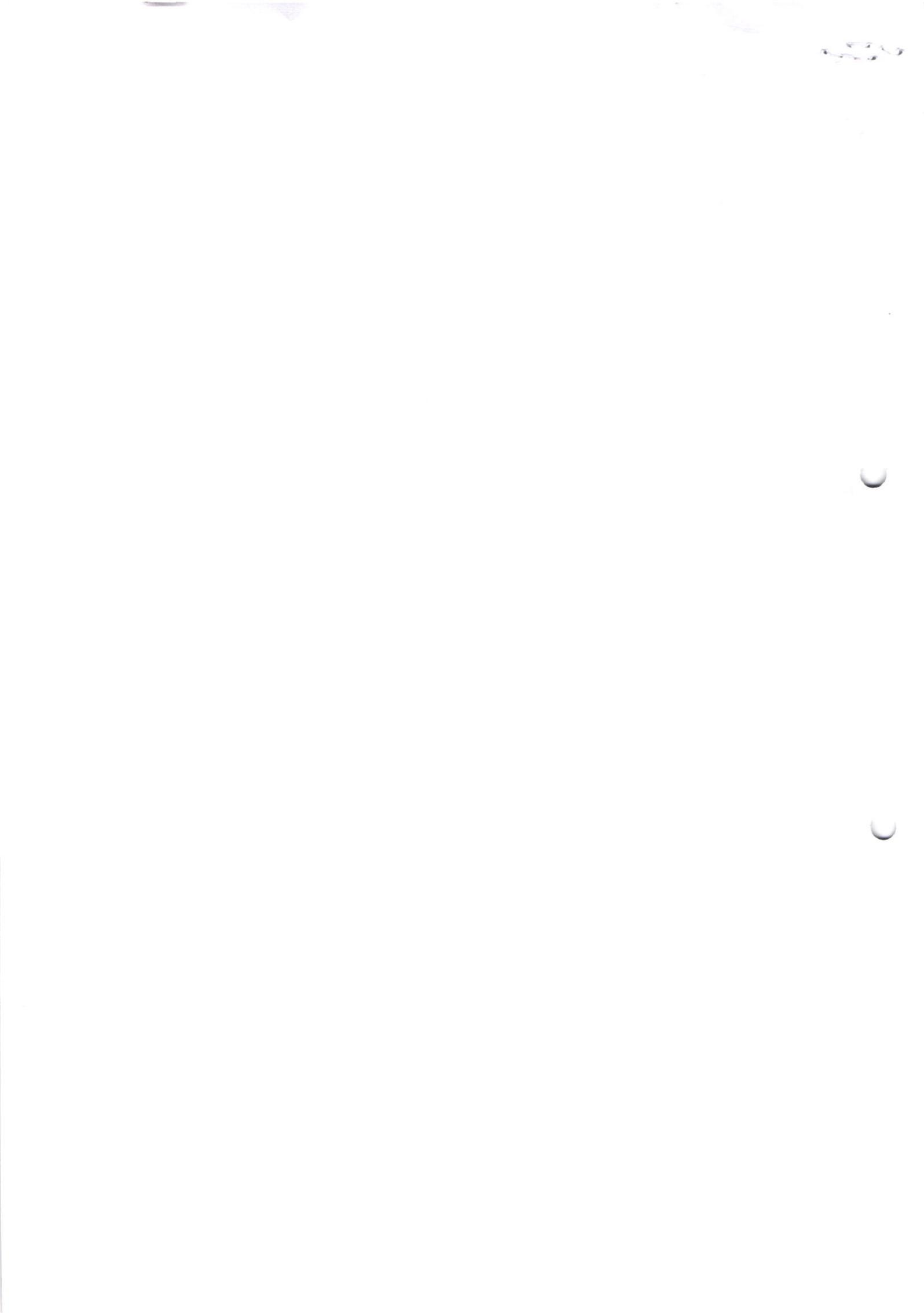
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Por el vendedor

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

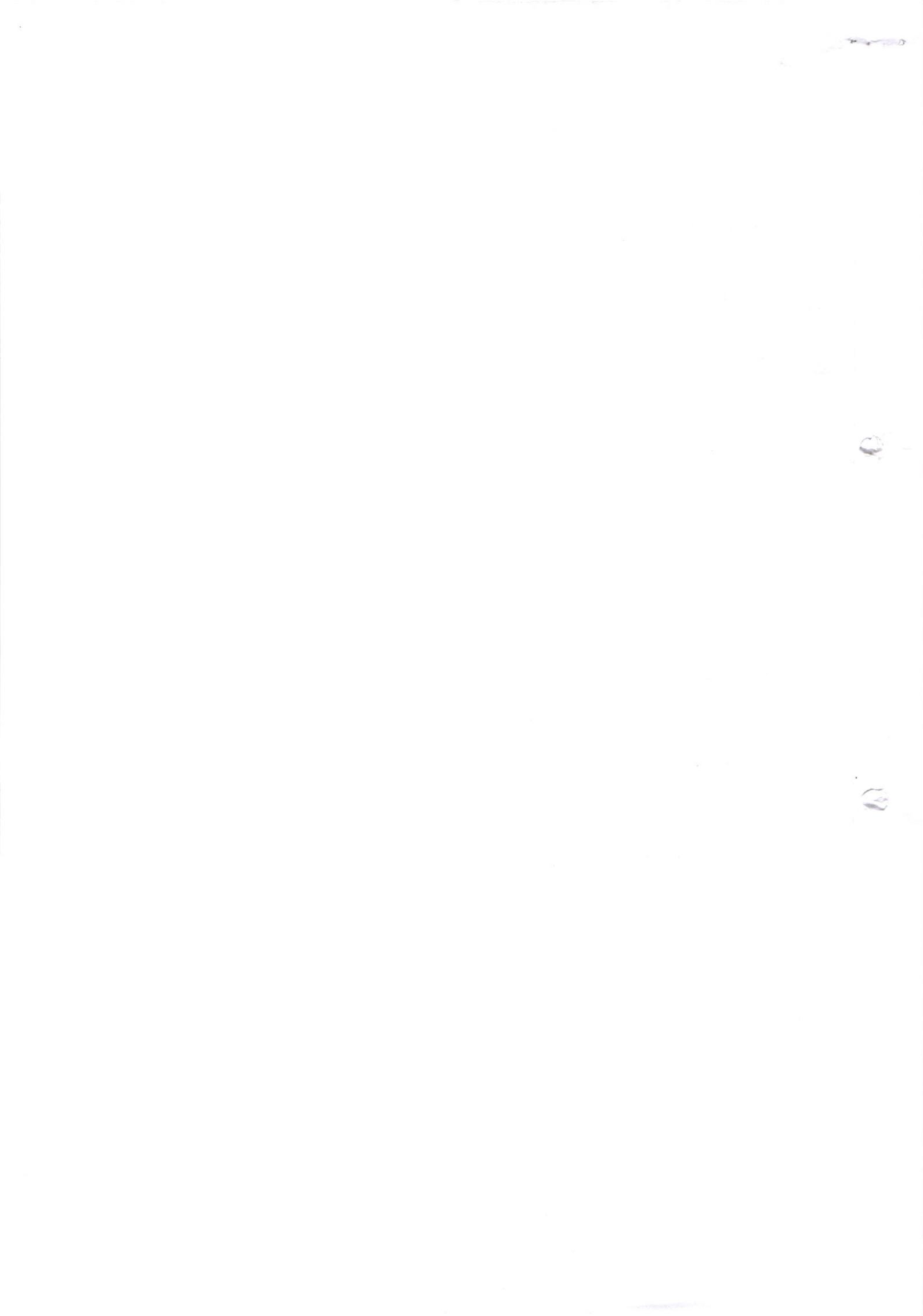
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres:

Cédula:

Edad:

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

otro sitio (re ubicar)

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

/

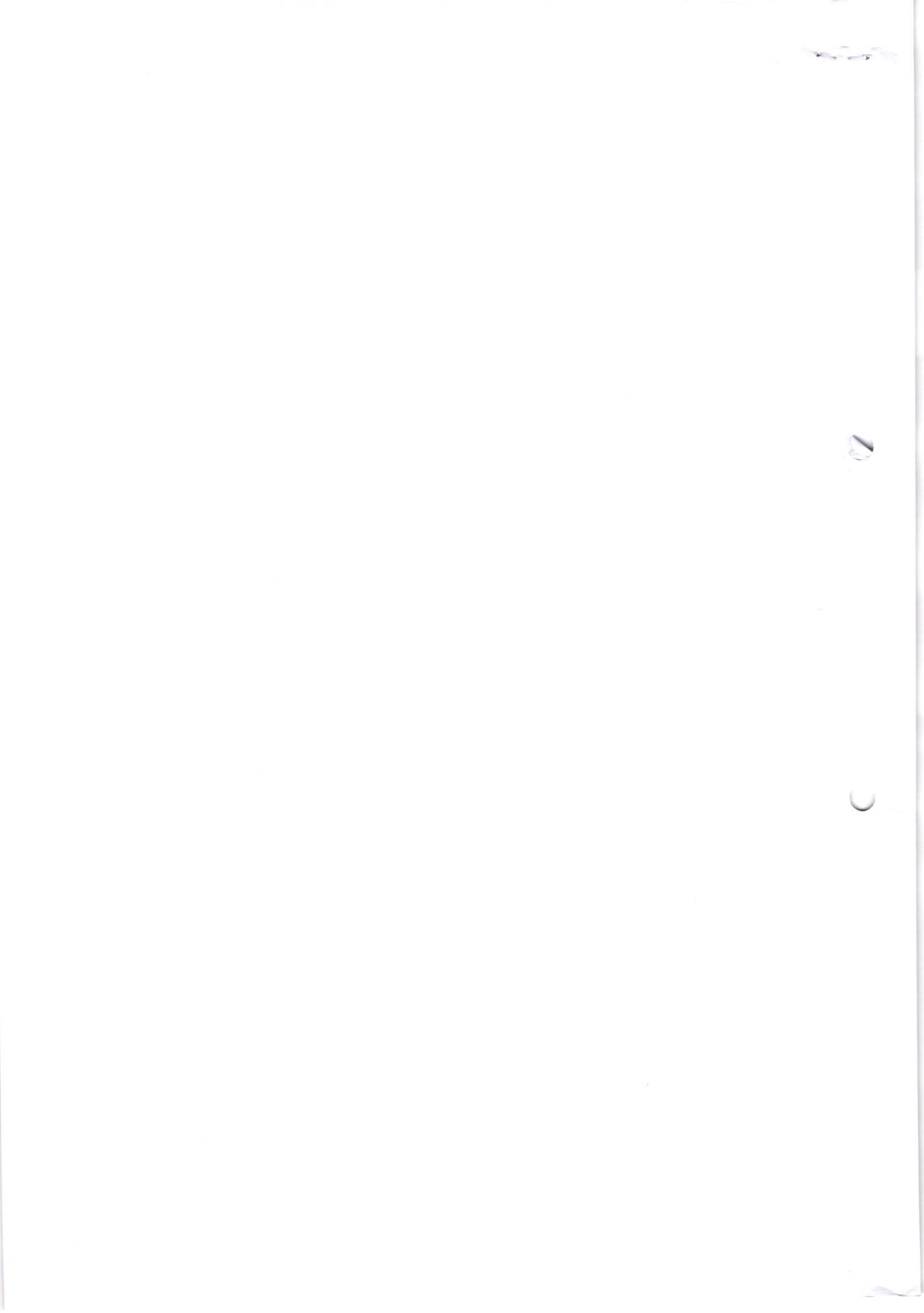
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Censy Tapy Carmen

Cédula: 171406344

Edad: 34

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? - La Pampa y Mercado Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	
Tienda	/
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	/
Calidad y variedad de los productos:	/
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	/
Camina	/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	/

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	/
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Atención al cliente

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

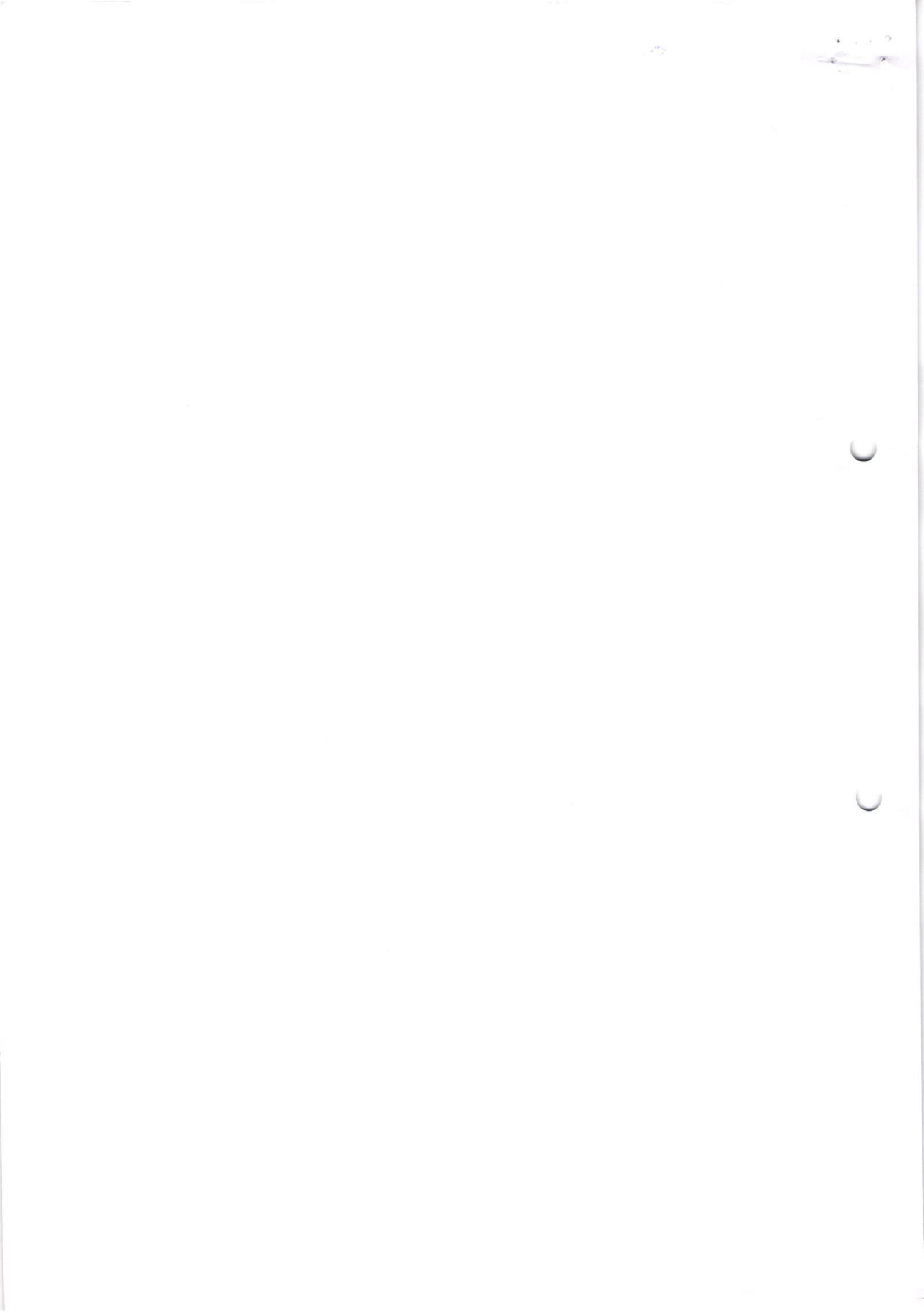
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Castro Morúa Cecilia

Cédula: no sabe

Edad: 41

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? la Parroquia

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	/
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	/
Calidad y variedad de los productos:	
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	/
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Mas limpio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

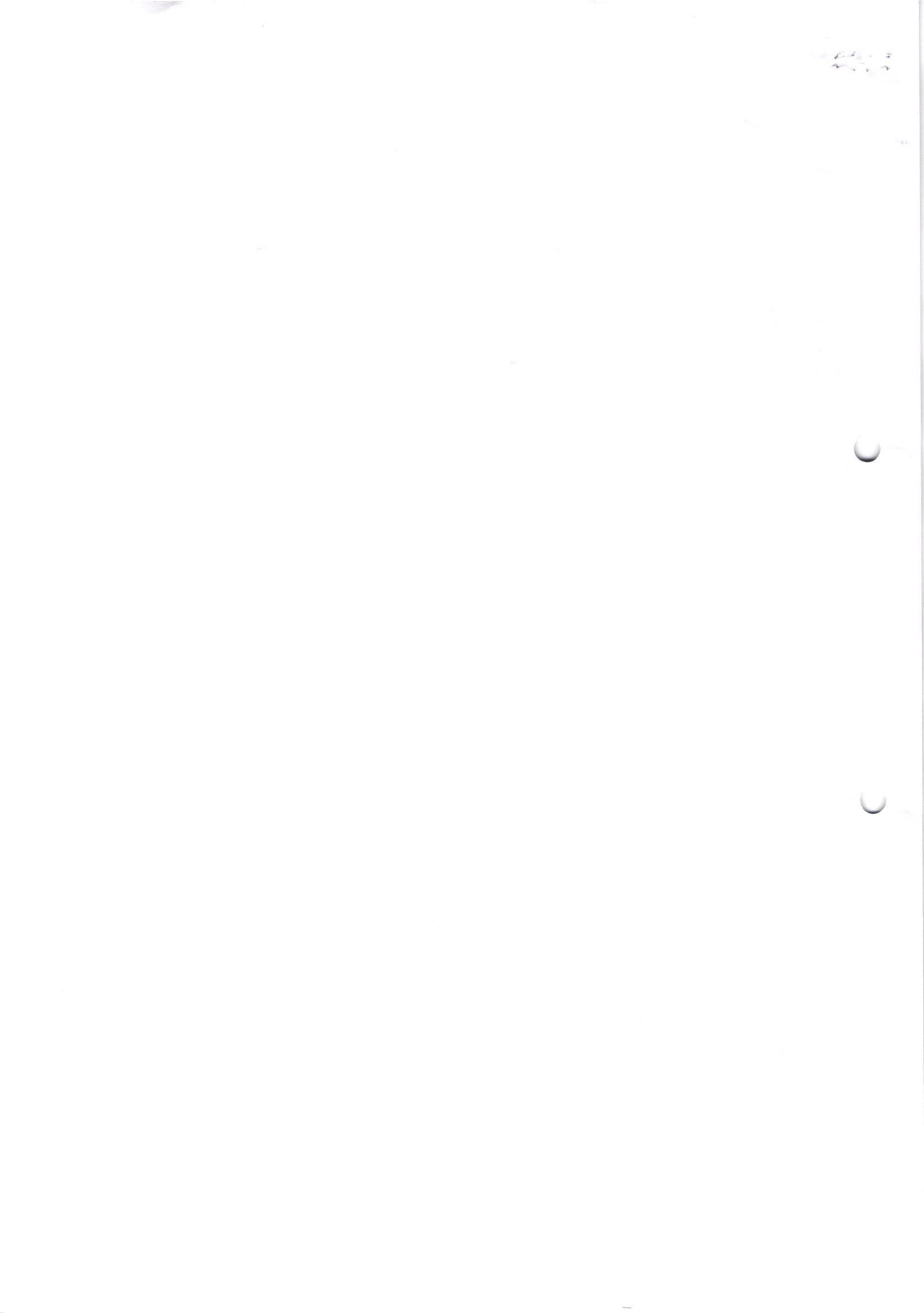
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Elena Veloz

Cédula: 1721539293

Edad: 30

Género

Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si

/ ¿Cuál?

la Pampa

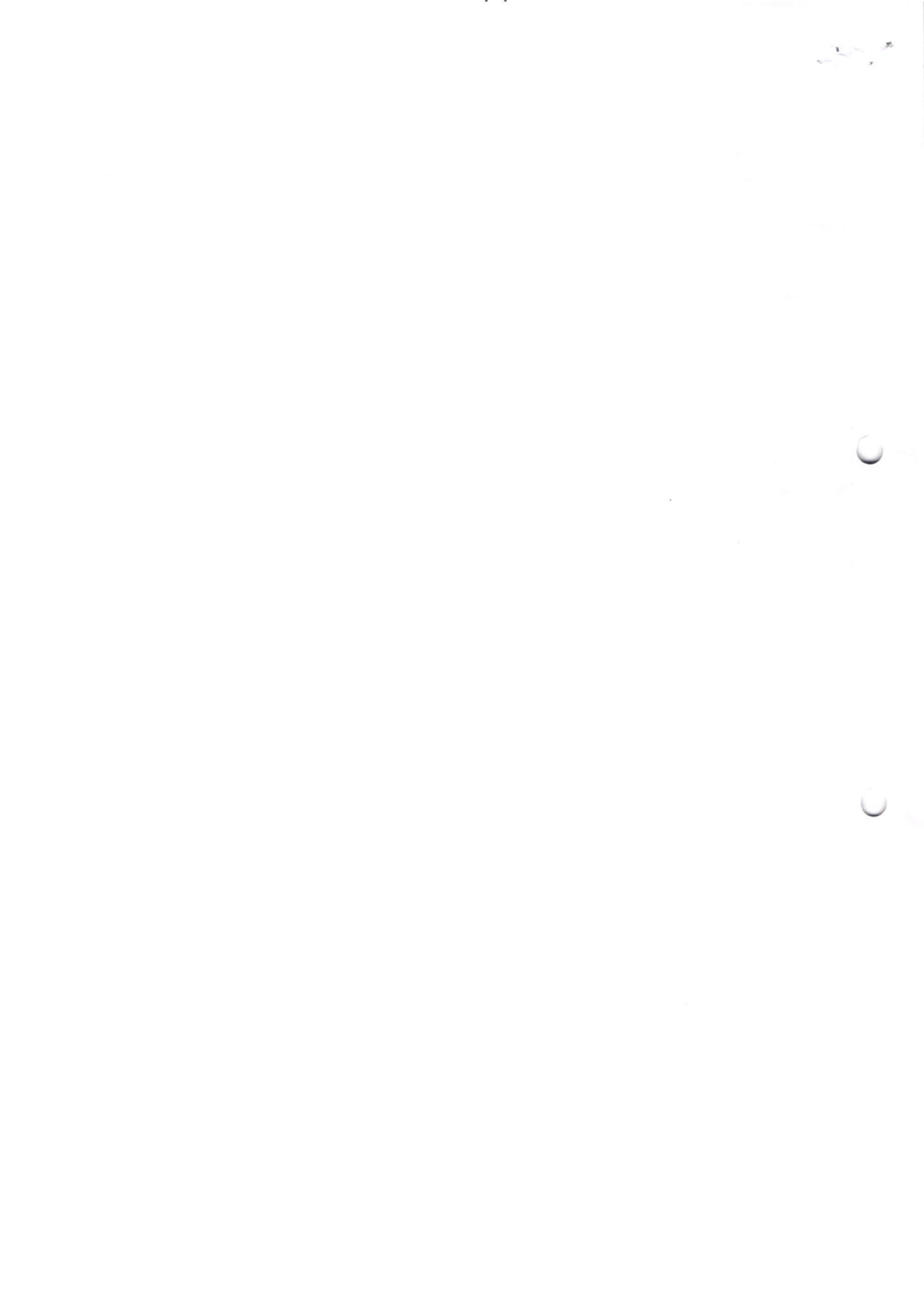
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	/
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	/
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	/
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	/
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Prezcos

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	/

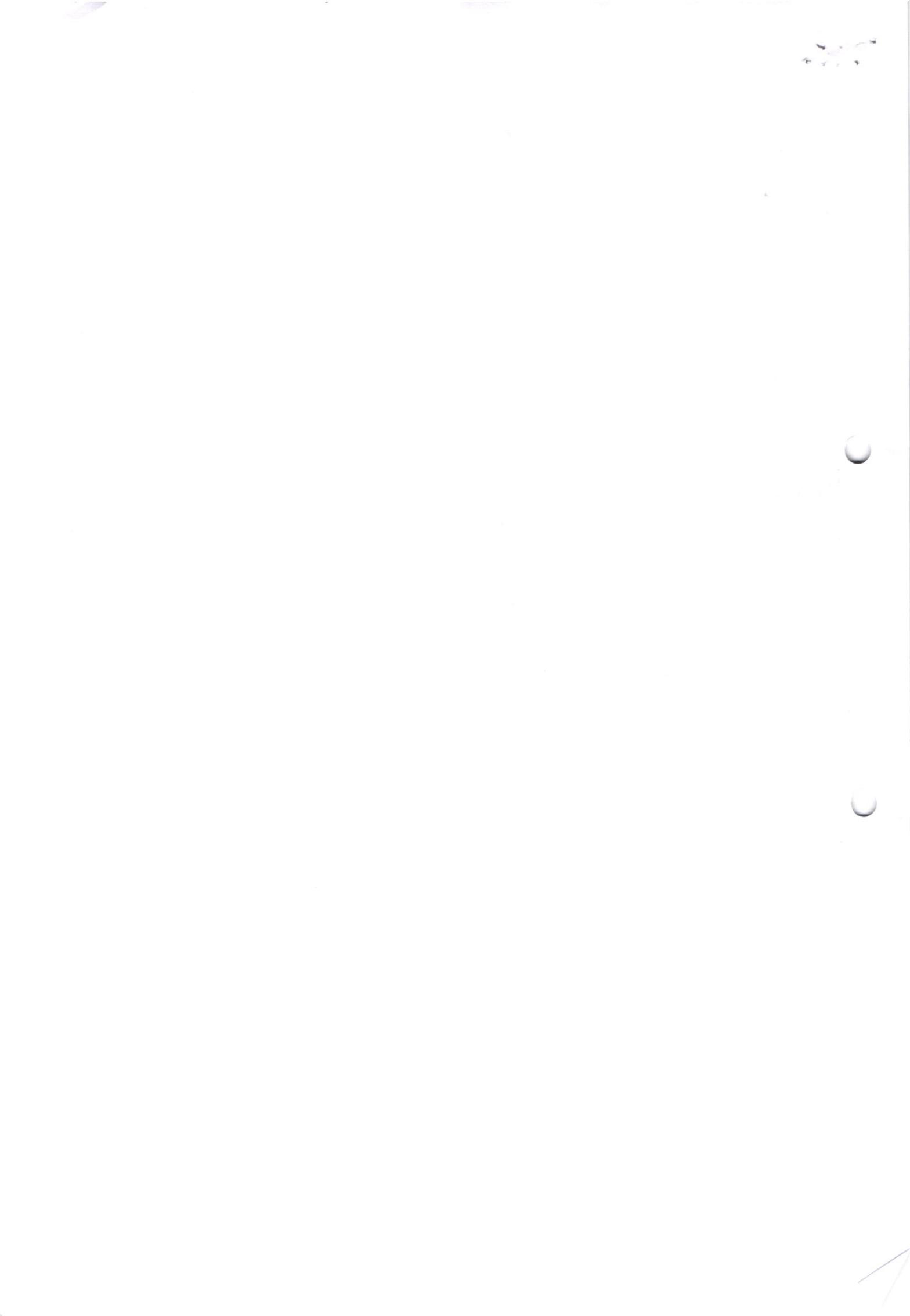
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: German Chaffa Jose Plancel

Cédula: 1715389407

Edad: 39

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

11



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

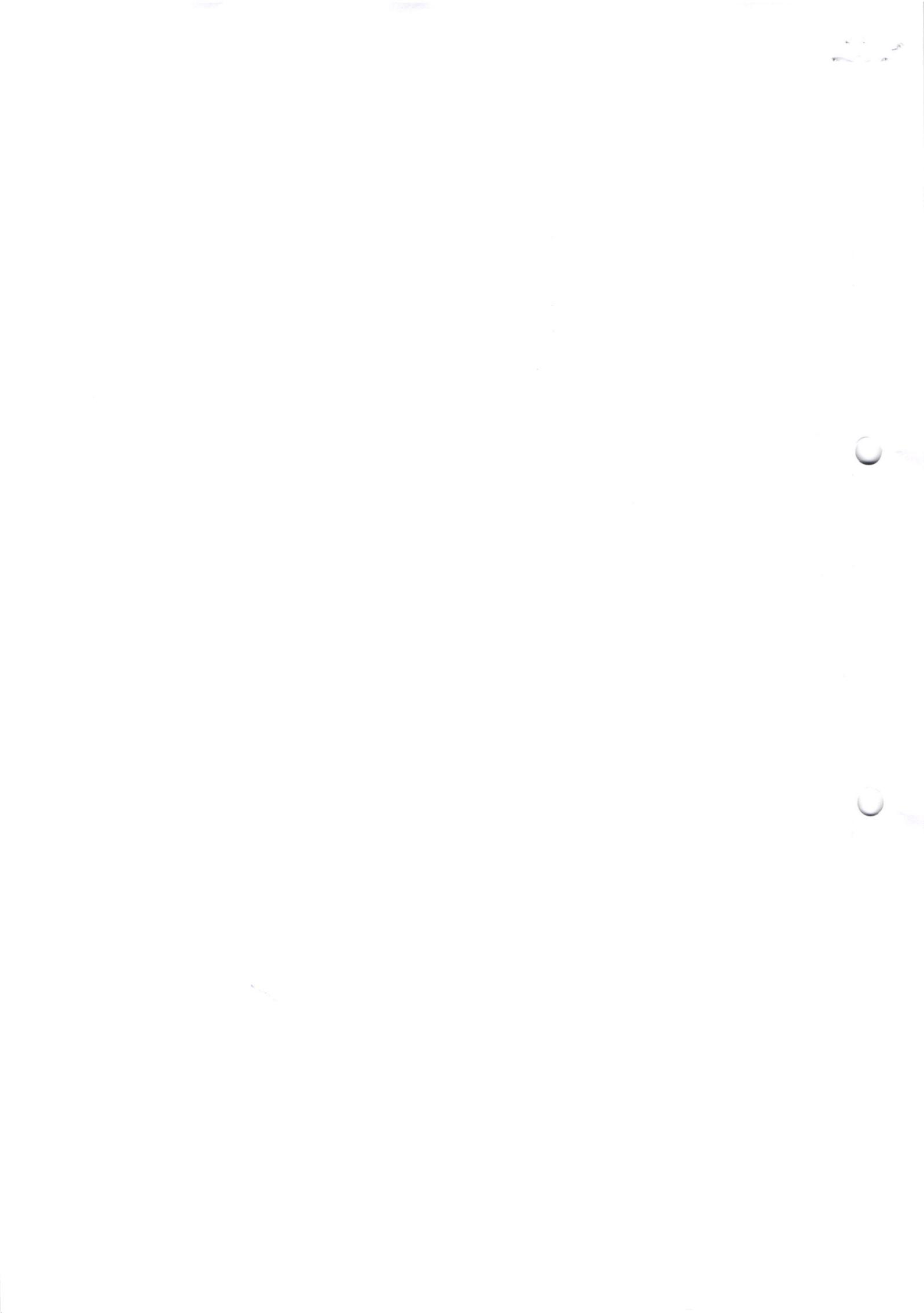
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

/

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Leon Franklin

Cédula: 174649660

Edad: 37

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? La Pampa

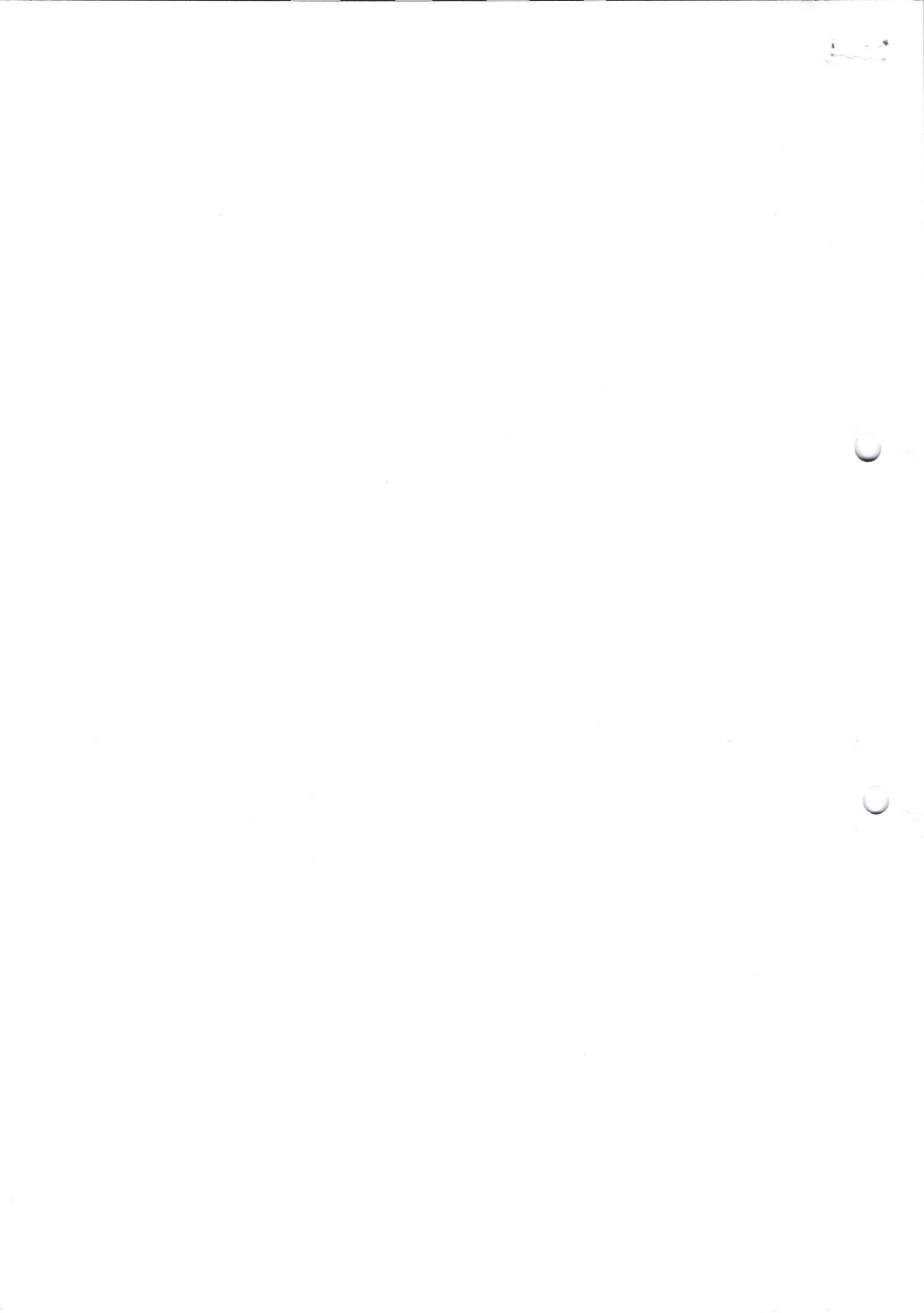
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	/
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	/
Calidad y variedad de los productos:	
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	/
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	/
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	/
3	
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

22

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Martha Susana Farinango

Cédula: 172254482

Edad: 30

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál? La Pampa y el mercado nuevo

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

11



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	
Tienda	
Feria	/
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	/
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	/
Auto propio	
Camina	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	/
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	/
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	/
5 (lo más alto)	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

/

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

/

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

/

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

/

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

/

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Gente borracha.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono:

~~2042665~~

Celular:

~~no tiene~~

Dirección:

Correo:

no tiene



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Jofre Tipán

Cédula:

Edad: 15

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Carapungo.

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	
NO	✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Limpieza

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

2000



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres: Carlos Alfredo Estrella

Cédula: 1702380328

Edad: 71

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

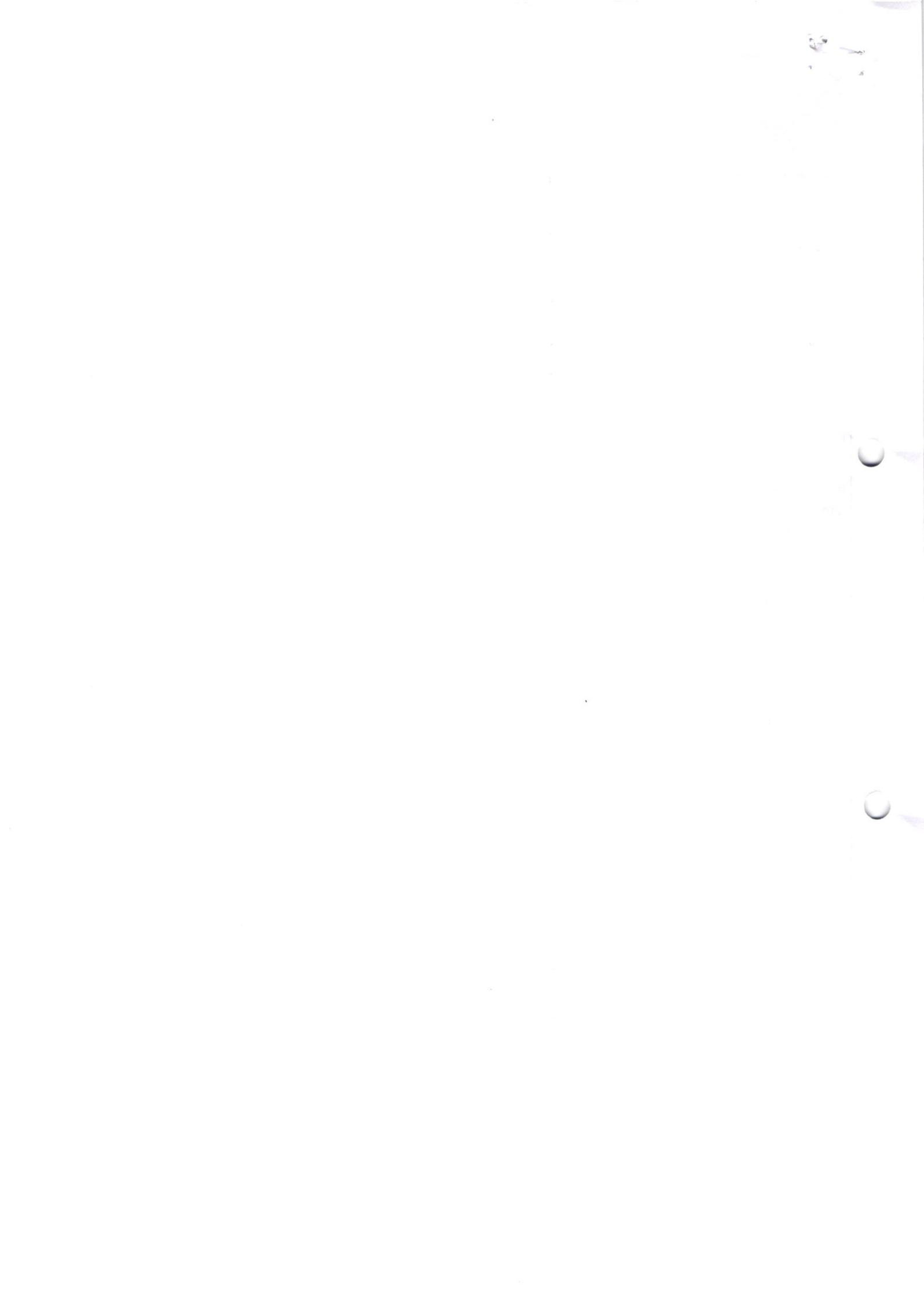
1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado de Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

TODO - Infraestructura - Servicio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono: *2822953*

Celular: _____

Dirección: *9 de Agosto y Carchi*

Correo: _____

11



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

Elybet Ojimez

Cédula:

1803758190

Edad:

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

Poliviviano

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si

¿Cuál?

Calderón - La Pompa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

[Faint, illegible text at the top of the page]

[Faint, illegible text in the upper middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the lower middle section]

[Faint, illegible text in the lower section]

[Faint, illegible text at the bottom of the page]

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

Date	Description	Amount
1912	Jan 1	100.00
1913	Jan 1	100.00
1914	Jan 1	100.00
1915	Jan 1	100.00
1916	Jan 1	100.00
1917	Jan 1	100.00
1918	Jan 1	100.00
1919	Jan 1	100.00
1920	Jan 1	100.00
1921	Jan 1	100.00
1922	Jan 1	100.00
1923	Jan 1	100.00
1924	Jan 1	100.00
1925	Jan 1	100.00
1926	Jan 1	100.00
1927	Jan 1	100.00
1928	Jan 1	100.00
1929	Jan 1	100.00
1930	Jan 1	100.00
1931	Jan 1	100.00
1932	Jan 1	100.00
1933	Jan 1	100.00
1934	Jan 1	100.00
1935	Jan 1	100.00
1936	Jan 1	100.00
1937	Jan 1	100.00
1938	Jan 1	100.00
1939	Jan 1	100.00
1940	Jan 1	100.00
1941	Jan 1	100.00
1942	Jan 1	100.00
1943	Jan 1	100.00
1944	Jan 1	100.00
1945	Jan 1	100.00
1946	Jan 1	100.00
1947	Jan 1	100.00
1948	Jan 1	100.00

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Mayor Organización

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular: *0960243999*

Dirección: *9 de Agosto y Bolson*

Correo: *carmenchimborazo1987@gmail.com*



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Juana Guafina

Cédula: 1104852696

Edad: 50

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) ~~Caracas~~ San Rafael

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)



CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO



11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO



12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO



13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO



PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

*La limpieza, mucha basura. Consciencia de la gente. Control de pesos.
Ingreso.*

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO



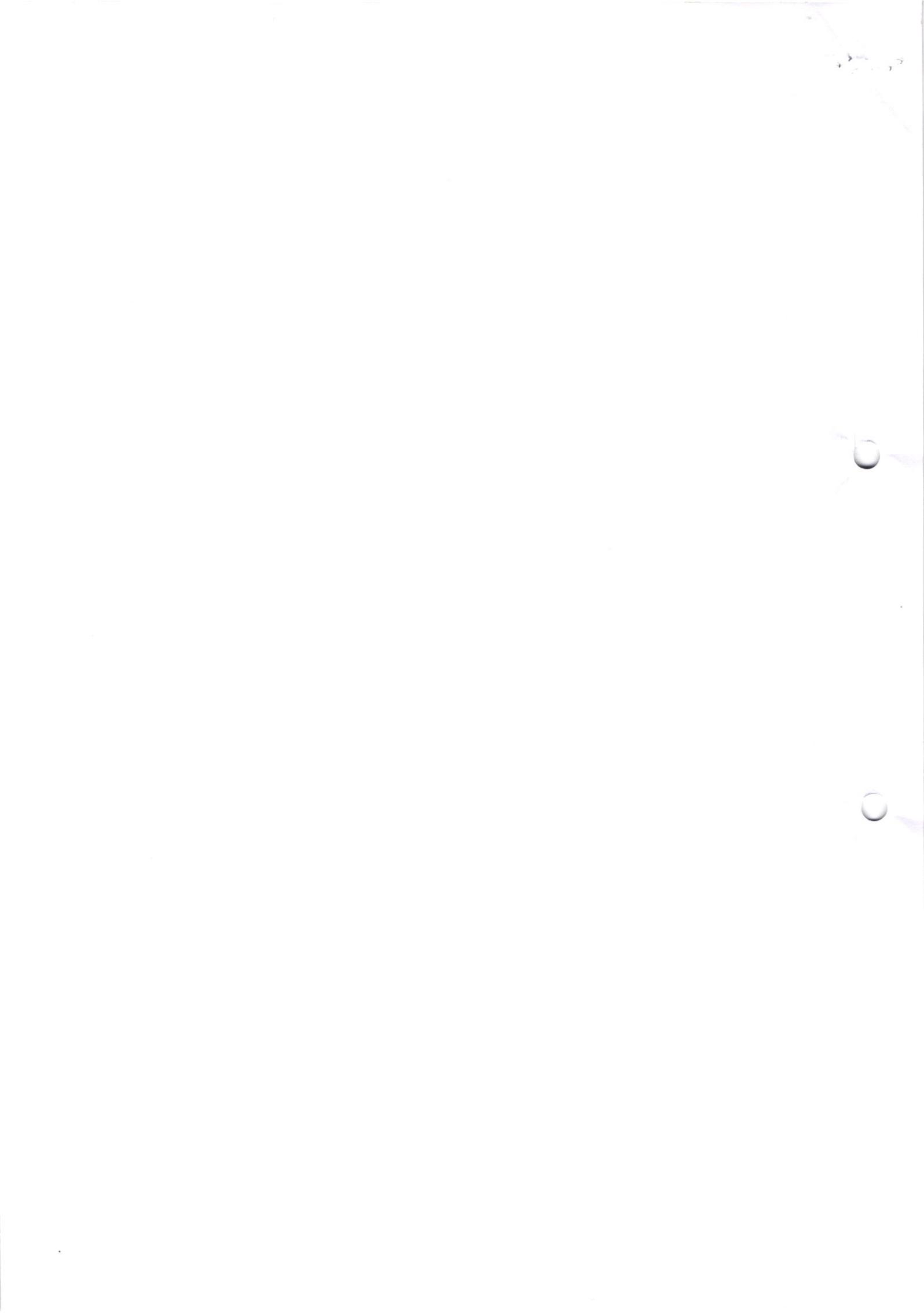
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Maira Nieto

Cédula: 1719813969

Edad: 30

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

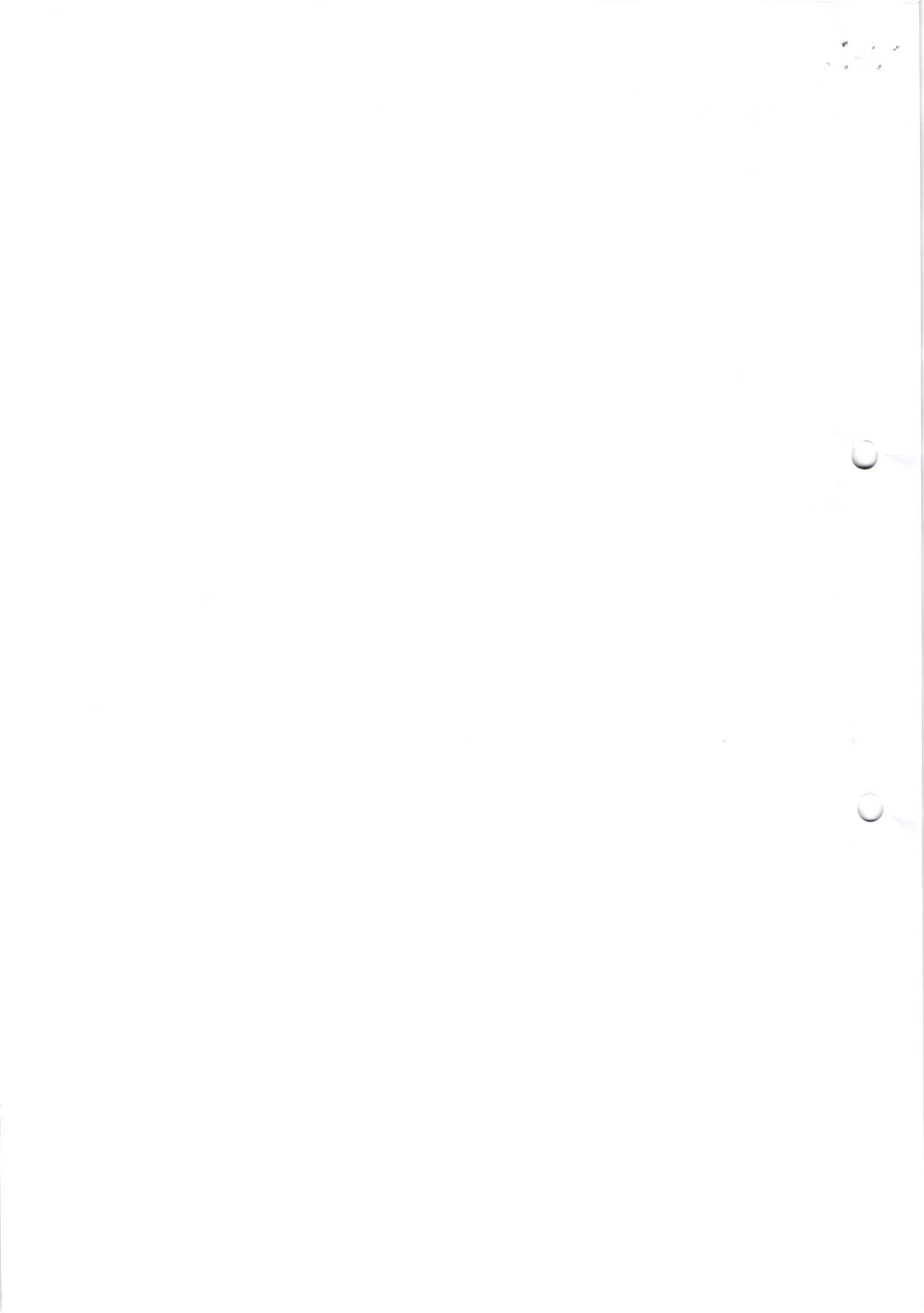
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

✓

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

✓

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

✓

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Cambiar los pisos, no hay espacio para caminar

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

11



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 09/10/2017

Apellidos y nombres: Luis Valpín

Cédula: 0502819331

Edad: 34

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Pinar

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

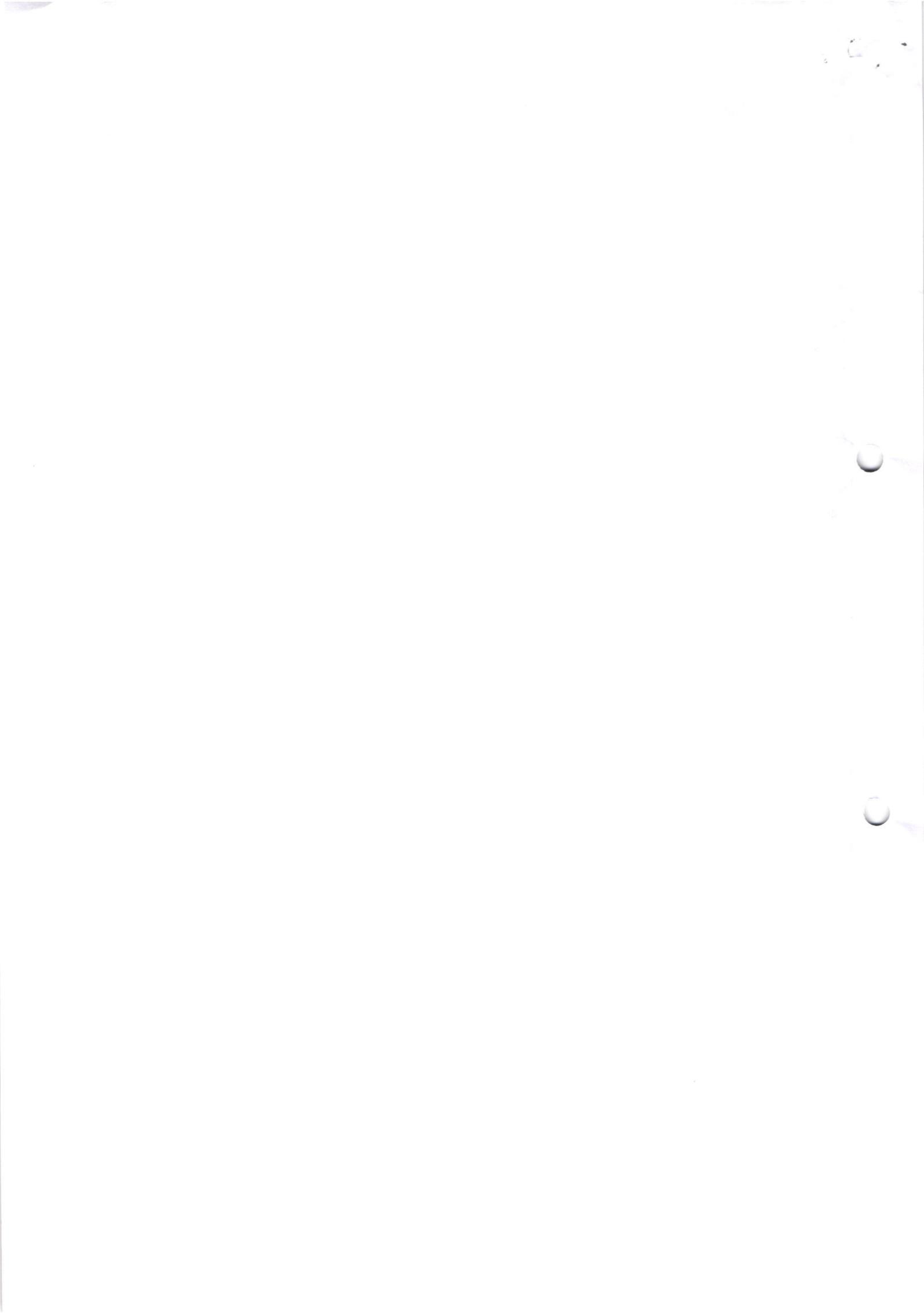
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input checked="" type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	✓

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	
NO	

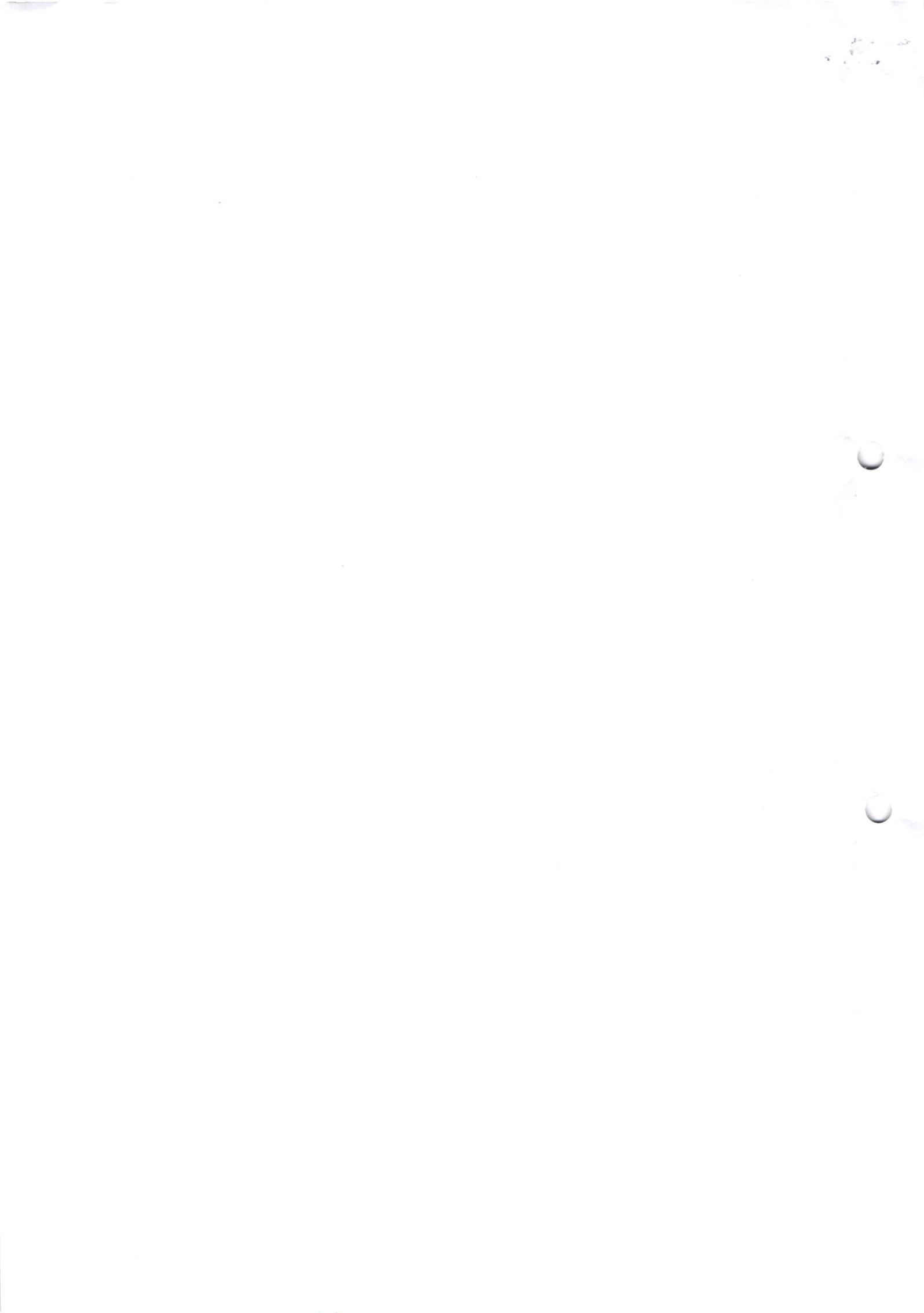
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La ubicación de los puestos, oportunidad para entrar

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	Datos	Teléfono:
NO		Celular:
		Dirección:
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Fabian Sánchez

Cédula: 1000122801

Edad: 69

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Pinar

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

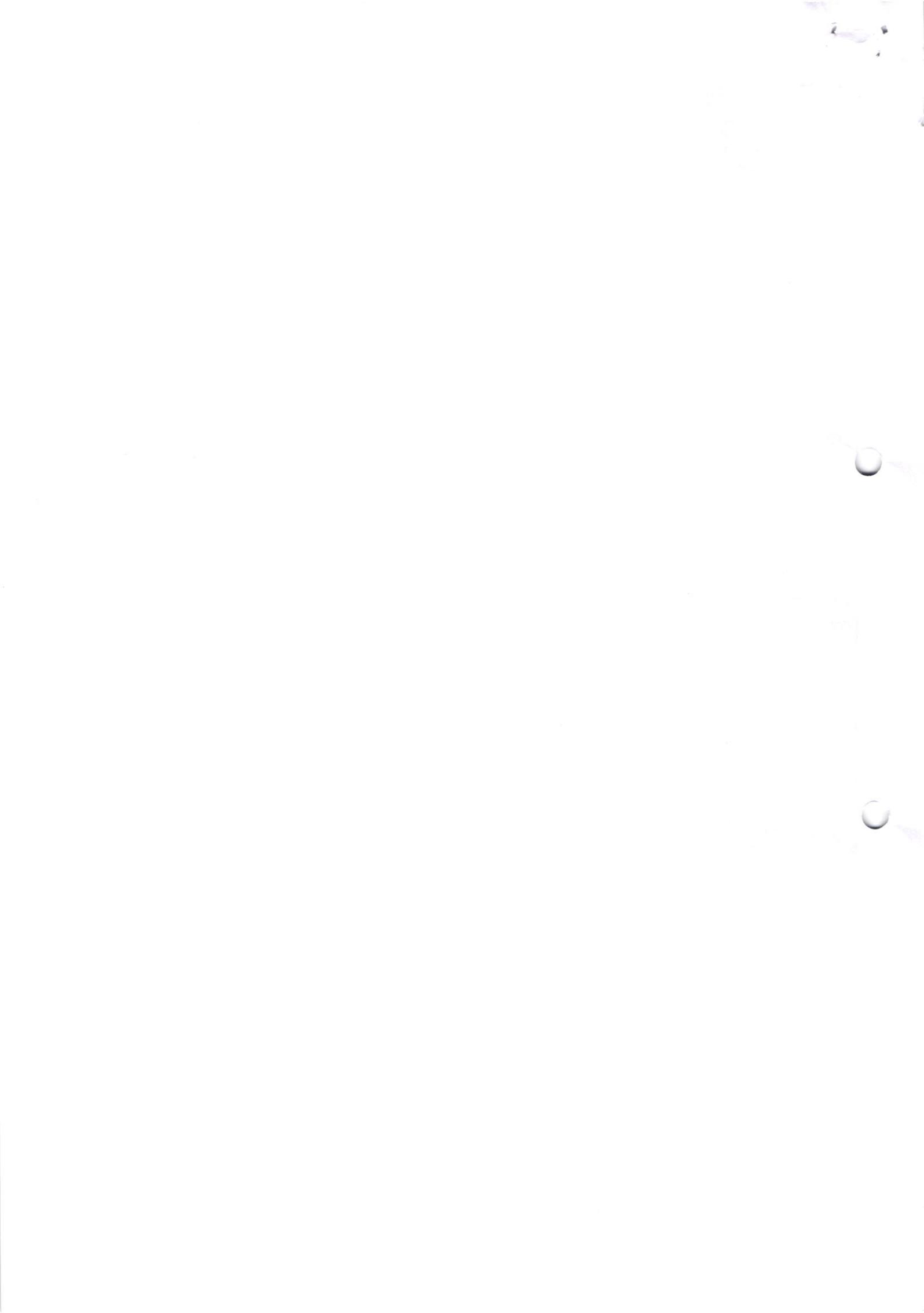
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input checked="" type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

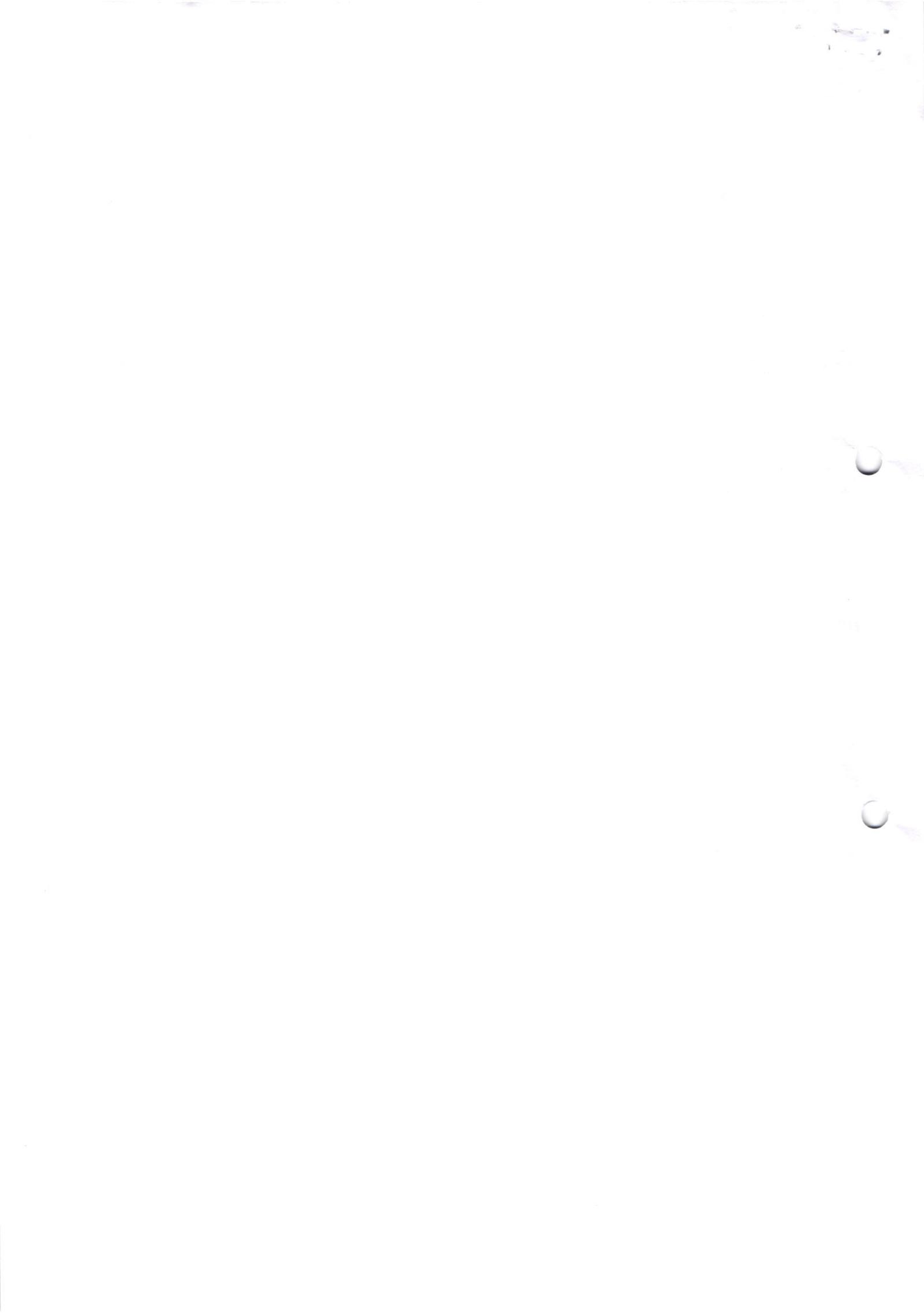
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Cambiar la infraestructura y capacitar al personal.

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Jaime Yaguana

Cédula: 07008303-0

Edad: 65

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: Regularizado (Indique el nombre del barrio) Quitús

Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Calderón

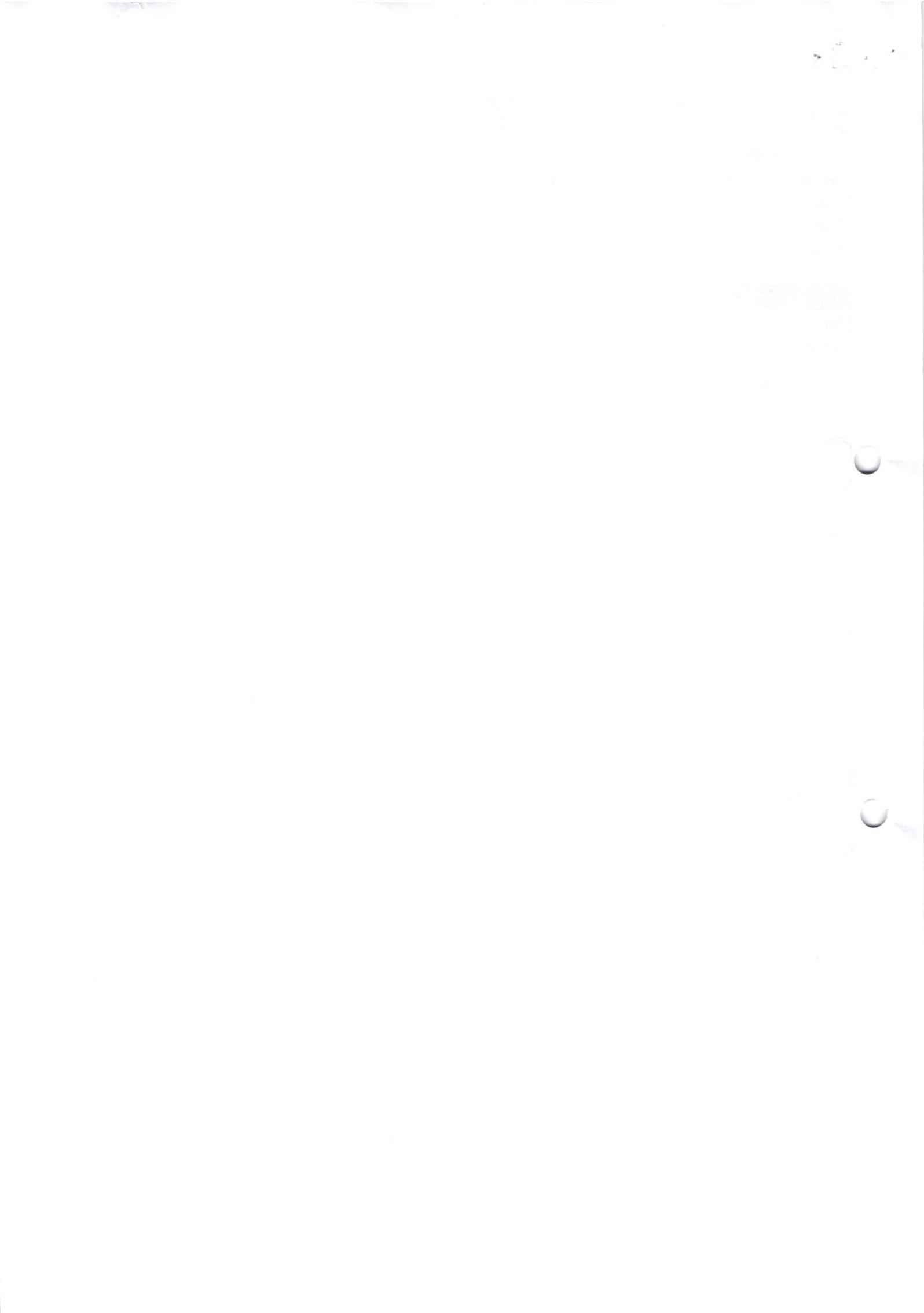
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

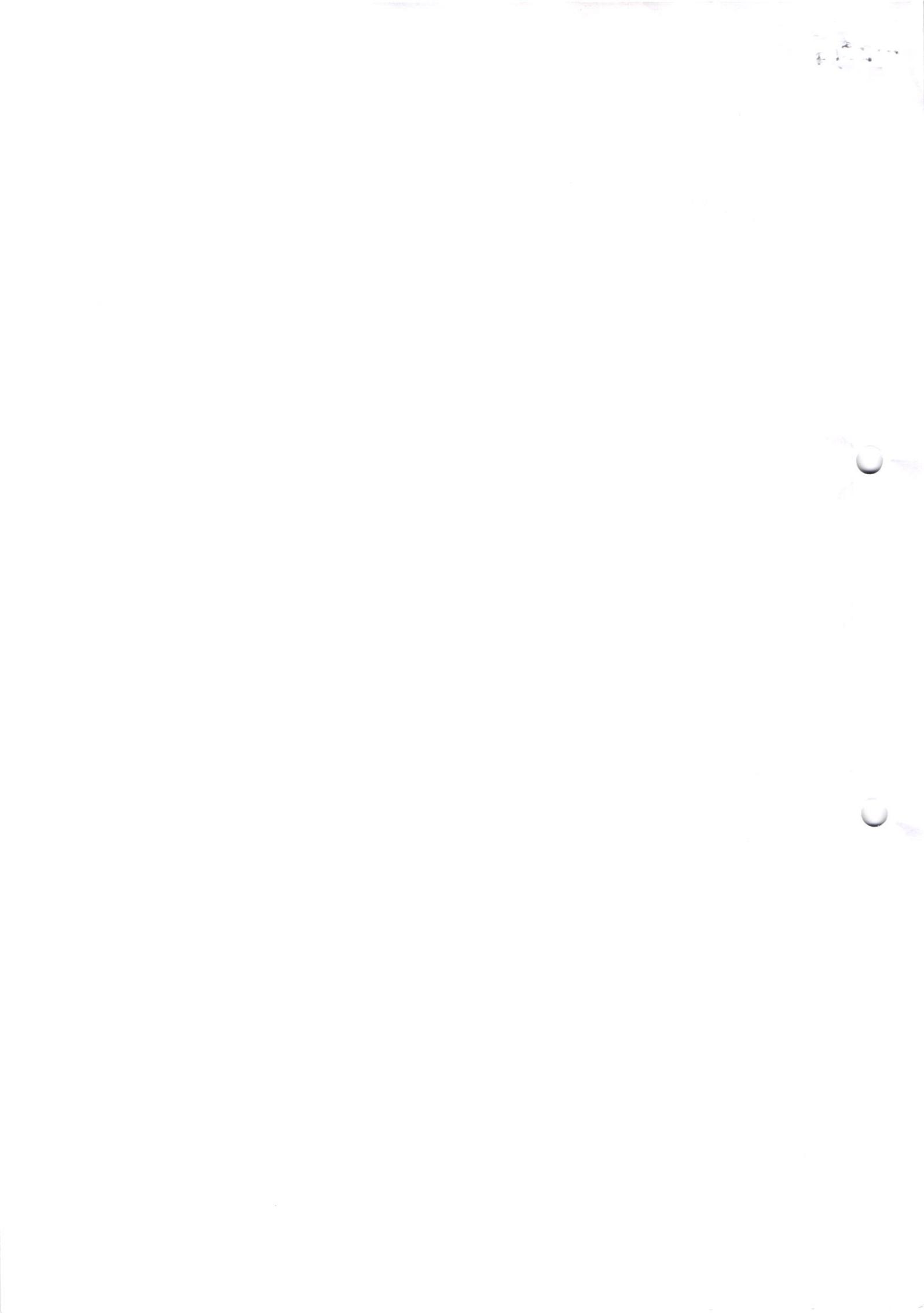
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

más amplio

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono:
NO	<input type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Alex Freile

Cédula: 1805119574

Edad: 25

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Chucloma

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Carapungo.

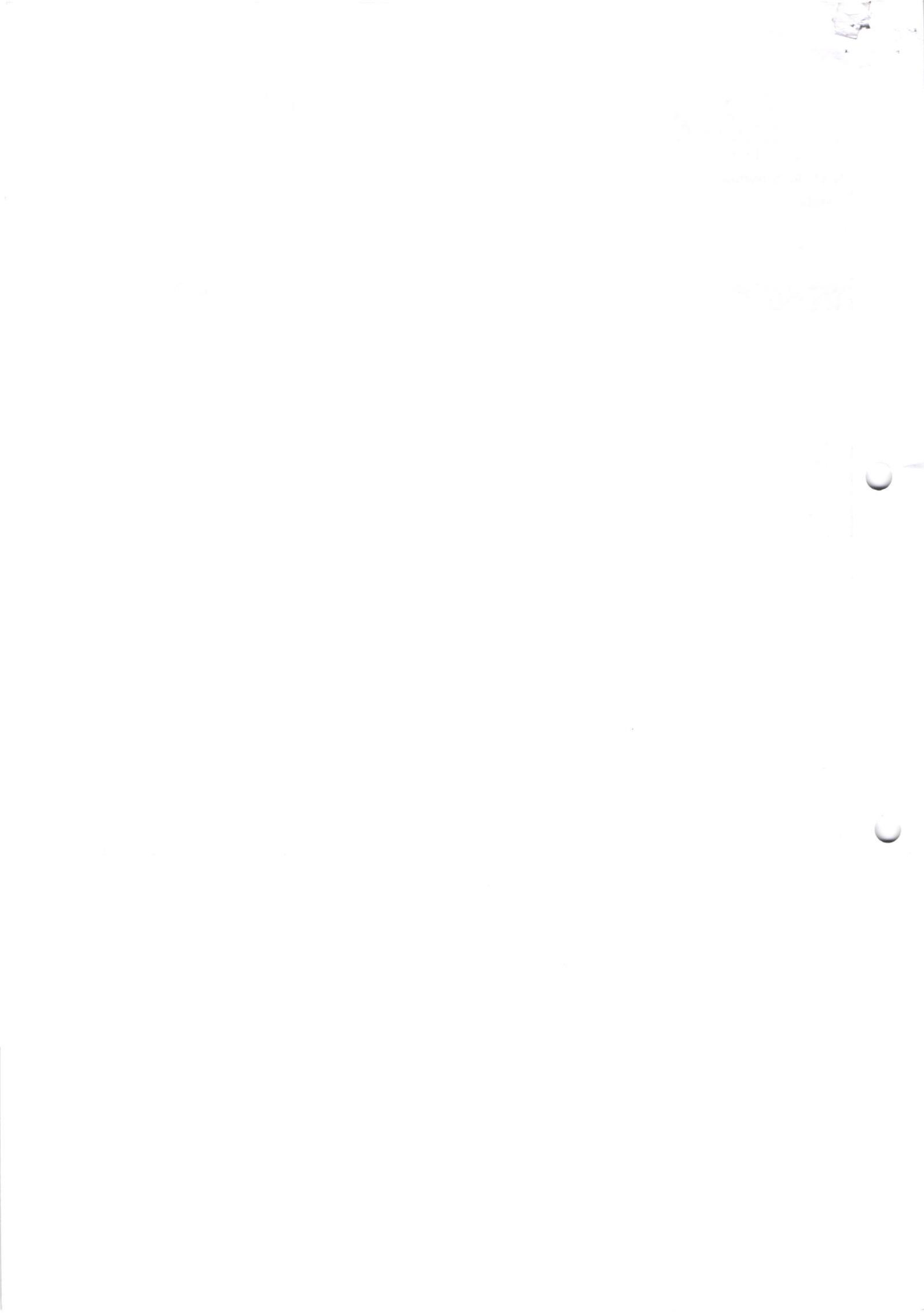
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	✓
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	✓
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	✓
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	✓
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Que hayan más puestos, productos muy caros

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	✓
NO	

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Sandra Caiza

Cédula: 1717217374

Edad: 35

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Calle Pintas

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál? Calderón

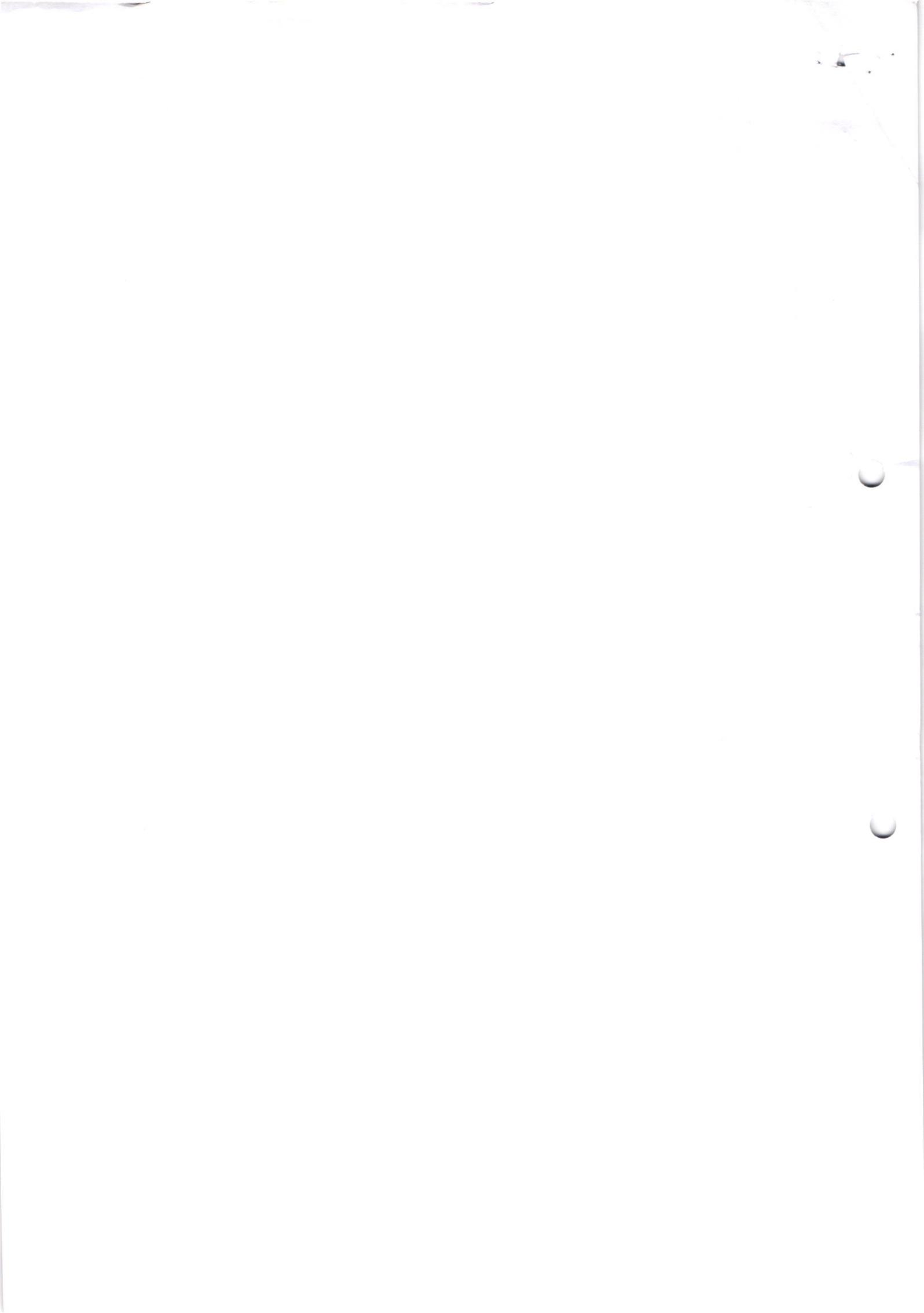
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

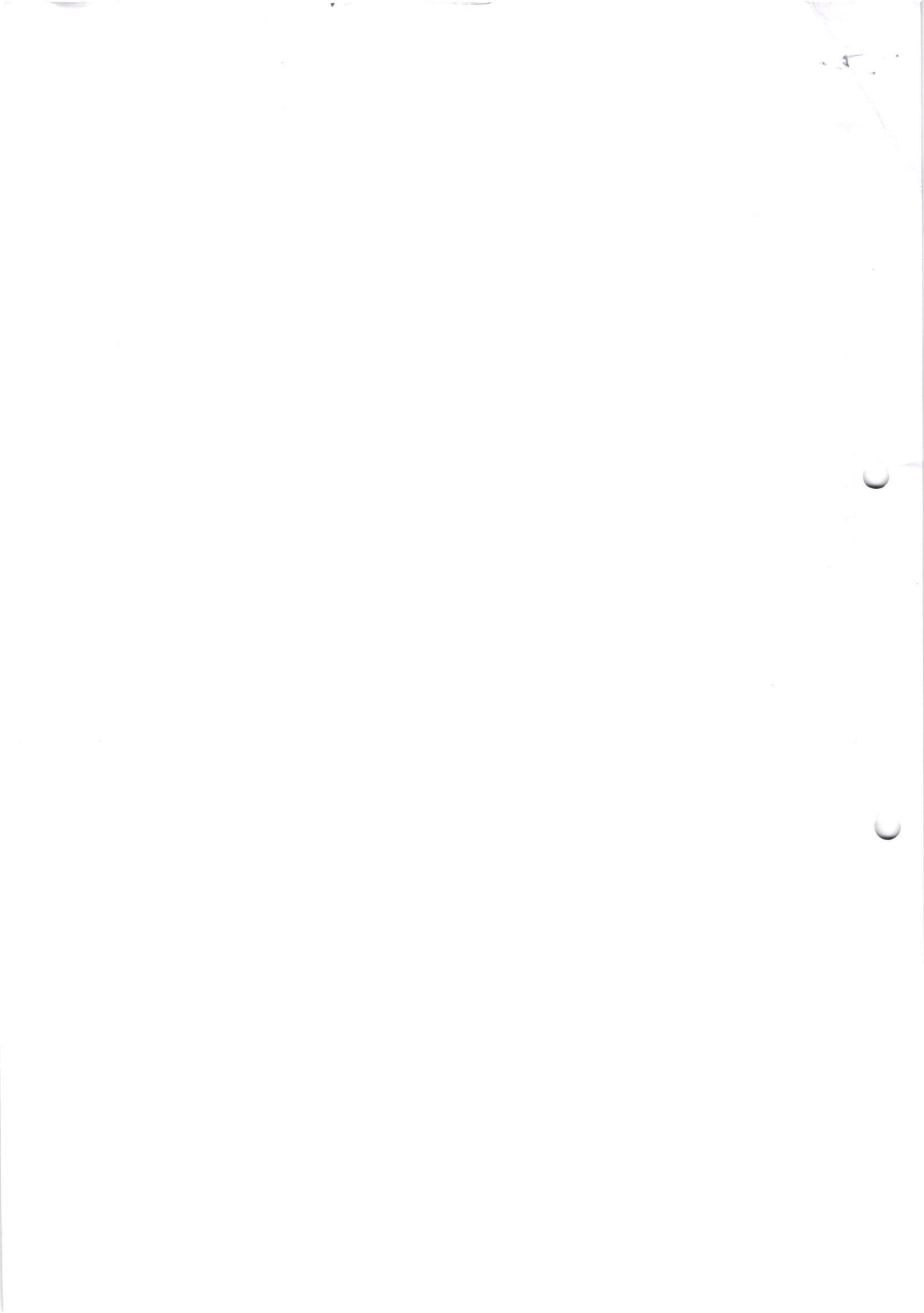


3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

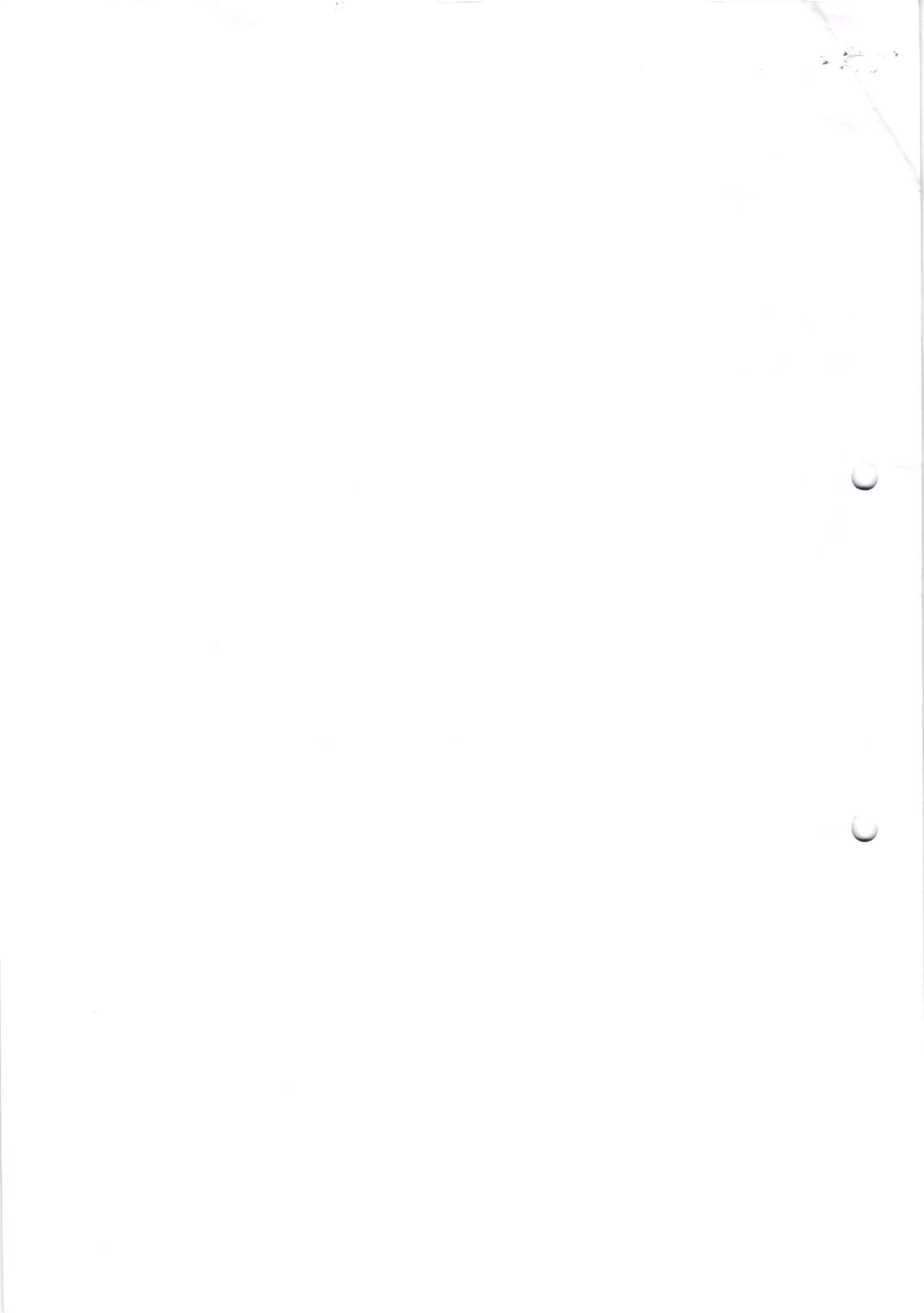
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Todo, el servicio y la higiene</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos
NO	<input type="checkbox"/>	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Inez Beserra

Cédula: 170104980-9

Edad: 74

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

de infraestructura y higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre
 Apellidos y nombres: Camila Simbaña
 Cédula:
 Edad: 29
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
 Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
 Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X
↓

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017
 Apellidos y nombres: Blanca Chuallo
 Cédula:
 Edad: 28
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado Calderón
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

1900

1901

1902

1903

1904

1905

1906

1907

1908

1909

1910

1911

1912

1913

1914

1915

1916

1917

1918

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 Octubre 2017

Apellidos y nombres: Verónica Zambana

Cédula:

Edad: 34

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado Calderon

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Julio 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Sede Oyoque

Cédula:

Edad: 40

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>
Llano Chico	<input type="checkbox"/>

Sector:

Centro Parroquial	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro Administrativo	<input type="checkbox"/>
Marianas-Zabala	<input type="checkbox"/>
San José Morán	<input type="checkbox"/>
San Juan	<input type="checkbox"/>
Bellavista	<input type="checkbox"/>
Carapungo	<input type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--------------	--	-----------------------------

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Hacienda Calderón</u>
No	<input type="checkbox"/>		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI

X

NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI

X

NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI

X

NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI

X

NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI

Datos

Teléfono:

NO

X

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Oct 29 de Octubre
 Apellidos y nombres: Funes Aguirre Colagouzo
 Cédula:
 Edad: 34
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
 Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
 Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Mercado la Pampa</u>
No	<input type="checkbox"/>		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

Faint, illegible text or markings in the upper right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the middle right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower middle right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.

Faint, illegible text or markings in the lower right quadrant.



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo en general

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre
 Apellidos y nombres: Carlos Alarcón
 Cédula:
 Edad: 25
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado la Pompa
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La Infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

X

Dear Mr. [Name],

I am writing to you regarding the [Topic] of [Subject].

The [Topic] is a very important part of the [Subject] and it is essential that we [Action].

I have discussed this with the [Department] and we have decided to [Action].

We are pleased to inform you that the [Topic] has been approved and we will be [Action].

The [Topic] will be implemented on [Date] and we will be [Action].

I am sure that you will be satisfied with the [Action] and we will be [Action].

Yours faithfully,
[Signature]

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2012

Apellidos y nombres: Jhonno Medrano

Cédula: 1718502541

Edad: 35

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado la Penca

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Date	Description	Amount
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	
Supermercado	X
Tienda	
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	X
Otros (Indique cuál)	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	X
Taxi	X
Camioneta	
Auto propio	
Camina	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	X
3	
4	
5 (lo más alto)	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	
2	X
3	
4	
5 (lo más alto)	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	X
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	X	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	X	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	X	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	X	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	X	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	X	Datos	Teléfono:
NO			Celular: 0987613289
			Dirección: Calle N. 456 Pajo Oe SB
			Correo: jmaduana@gmail.com

Date	Description	Debit	Credit
1912	Jan 1 Balance		100.00
1912	Jan 15	50.00	
1912	Jan 20	25.00	
1912	Jan 25	15.00	
1912	Jan 30	10.00	
1912	Feb 5	30.00	
1912	Feb 10	20.00	
1912	Feb 15	15.00	
1912	Feb 20	10.00	
1912	Feb 25	5.00	
1912	Feb 28	5.00	
1912	Mar 5	10.00	
1912	Mar 10	15.00	
1912	Mar 15	20.00	
1912	Mar 20	25.00	



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Quito 24 Octubre
 Apellidos y nombres: Nancy Chugumarca
 Cédula:
 Edad: 48
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
 Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
 Barrio: Autos (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

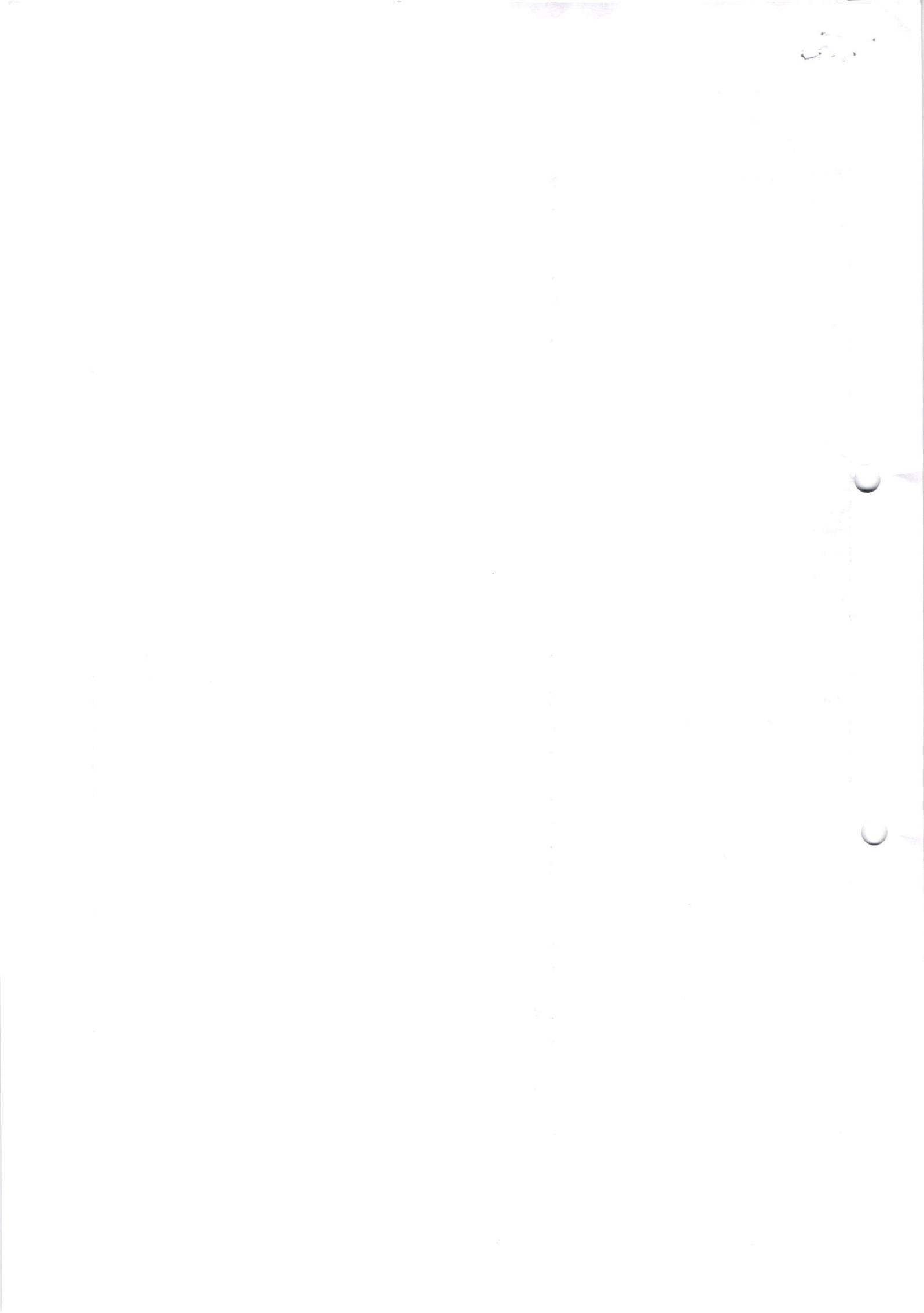
SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado la Parpa
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	X	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	X	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	X	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	X	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	X	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

de higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI		Datos	Teléfono:
NO	X		Celular:
			Dirección:
			Correo:

11



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Ana Veserri

Cédula: 1705842407

Edad:

Género

Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio:

Pampa (Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si No

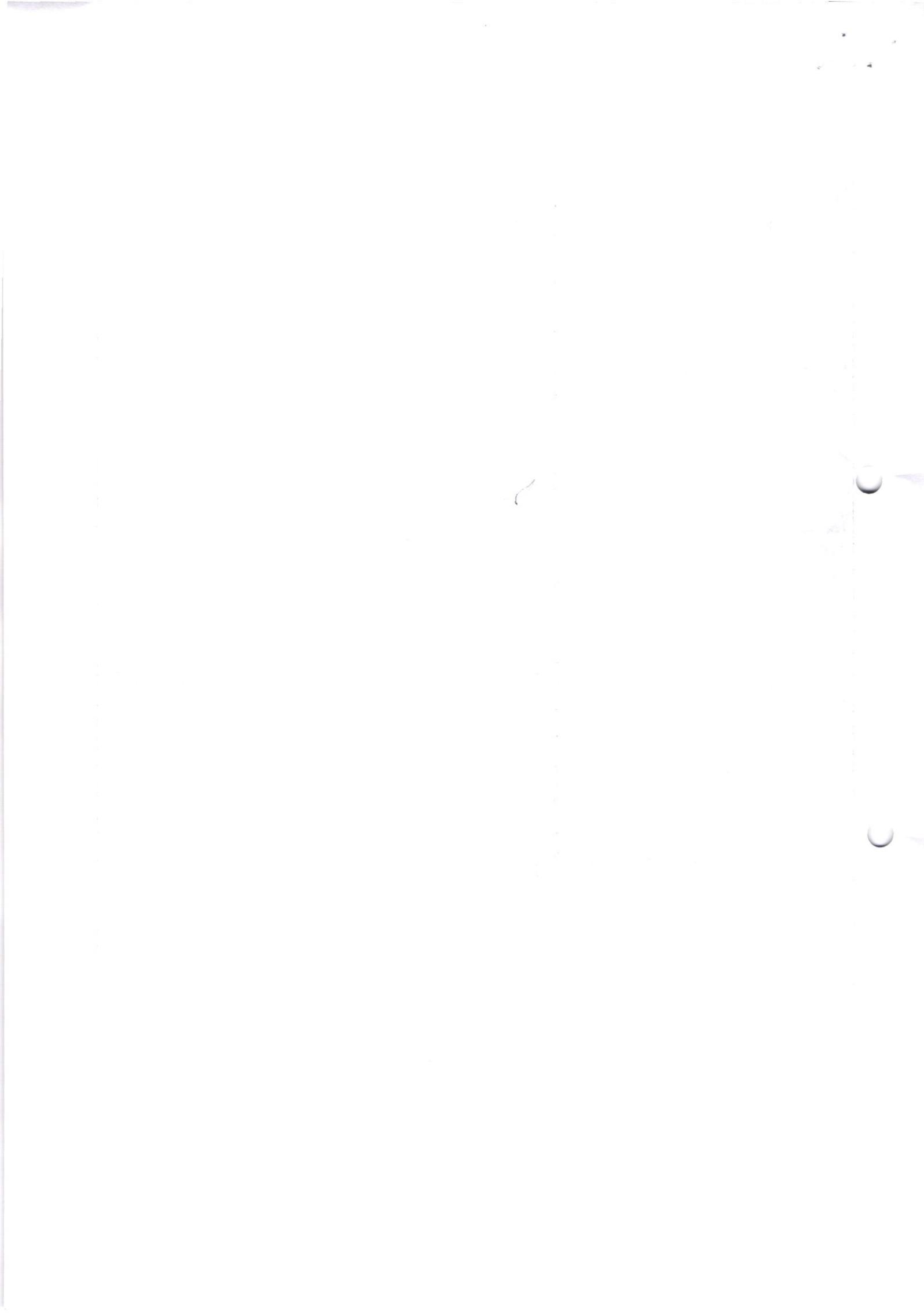
¿Cuál?

Mercado de Pampa

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	X	
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Sonia Solorzano

Cédula: 1709380511

Edad: 52

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado la Pampa

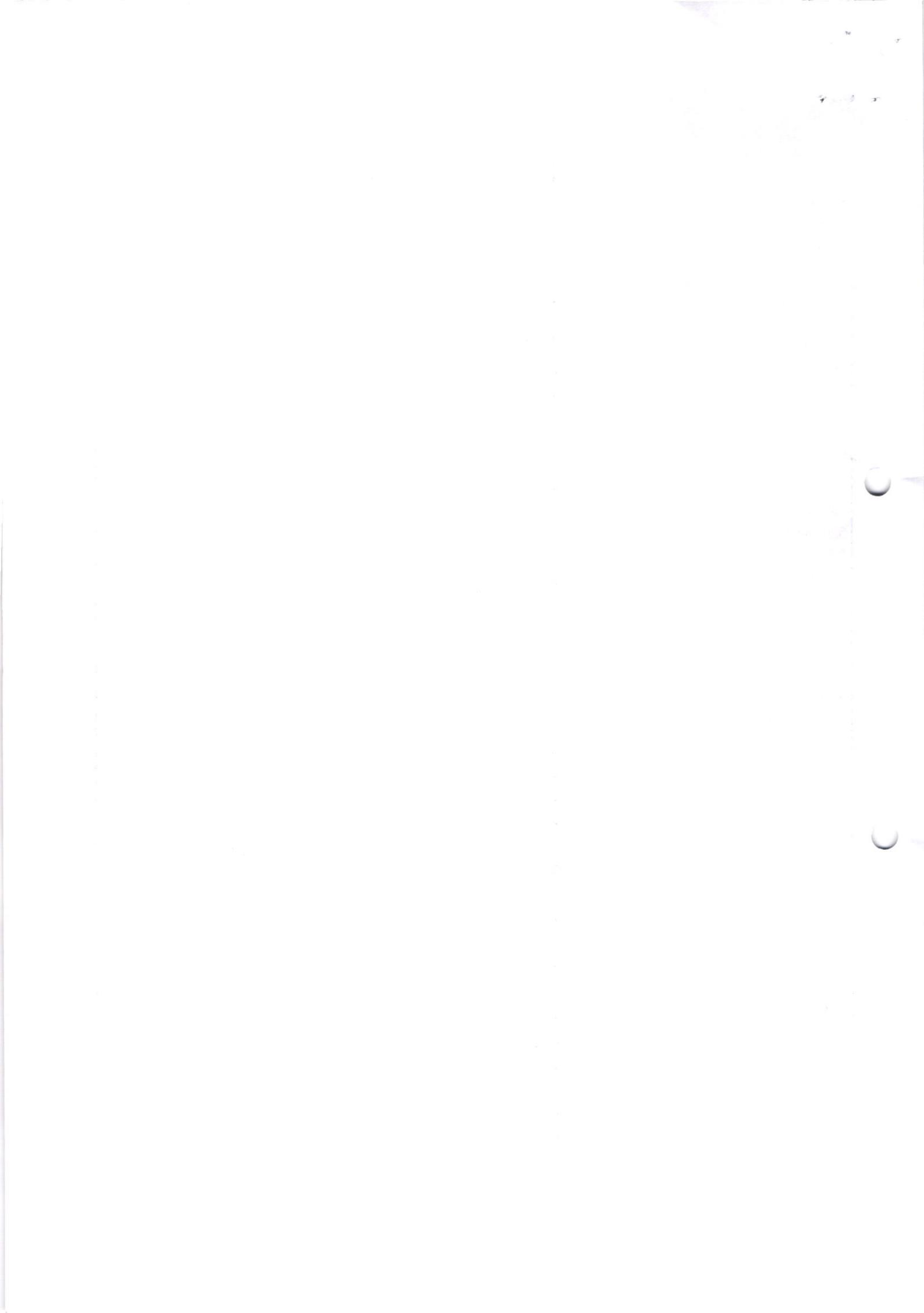
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	X	
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	X	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre
 Apellidos y nombres: Andrea Cafoquina
 Cédula:
 Edad: 27
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La pampa
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail. The records should be kept in a secure and accessible location, and should be updated regularly.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. This includes the use of surveys, interviews, and focus groups. Each method has its own strengths and weaknesses, and it is important to choose the most appropriate one for the research objectives. The data should be analyzed using statistical techniques to identify trends and patterns.

3. The third part of the document describes the results of the research. This includes a detailed analysis of the data and a discussion of the findings. The results show that there is a strong correlation between the variables studied, and that the findings have important implications for practice. The research also highlights some areas for further investigation.

4. The fourth part of the document provides a conclusion and a summary of the key findings. It also includes a list of references and a bibliography. The conclusion emphasizes the importance of the research and the need for continued research in this area. The summary provides a clear and concise overview of the entire document.

5. The fifth part of the document contains a list of appendices and a glossary. The appendices provide additional information and data that are not included in the main text. The glossary defines the key terms used in the document. This section is essential for providing a complete and accurate representation of the research.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Junio 29

Apellidos y nombres: Piletoni Guarma Alexandra Patricia

Cédula: 1725648115

Edad: 18

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercados de Pampas

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI

X

NO

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI

X

NO

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI

X

NO

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI

X

NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI

X

Datos

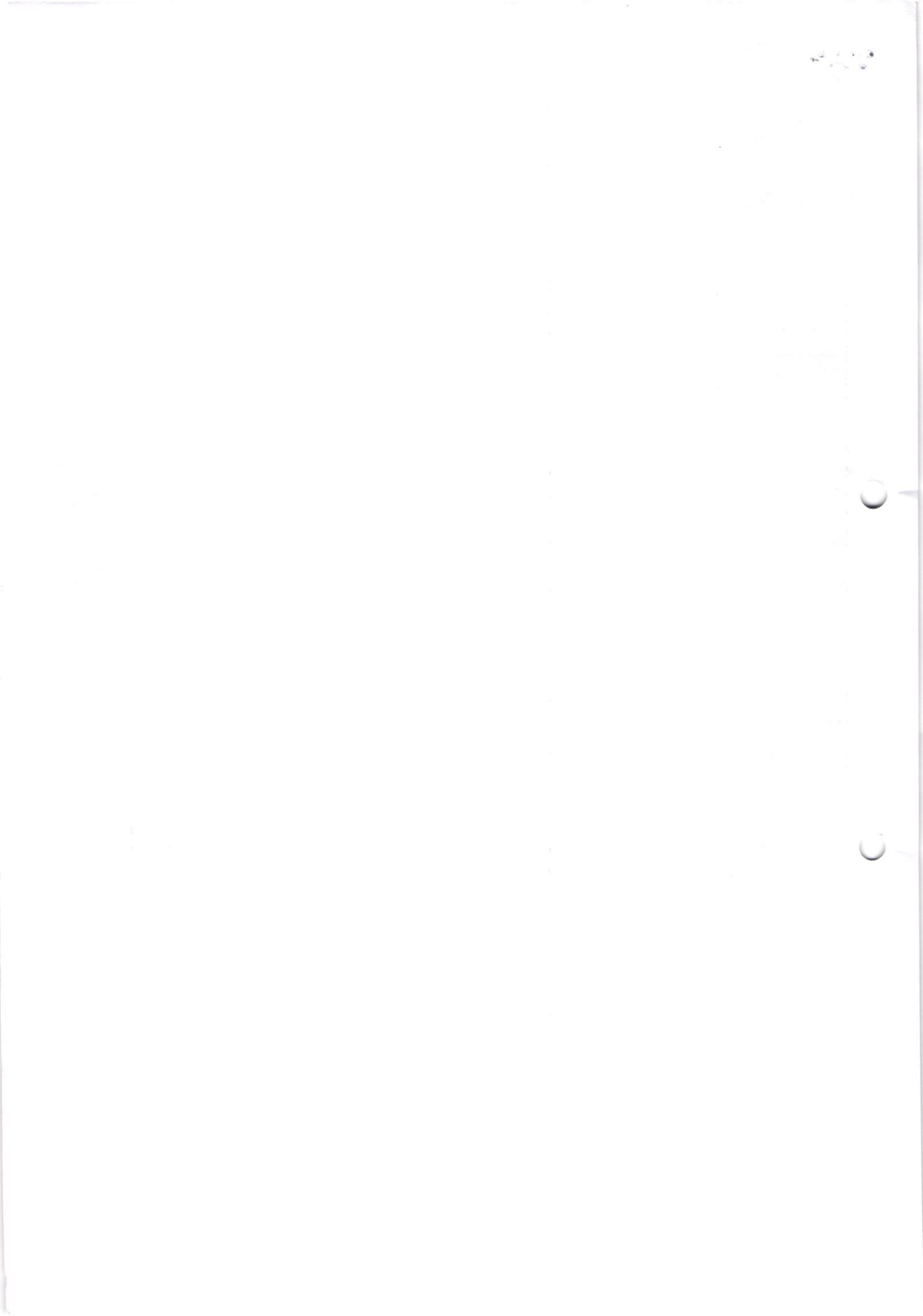
Teléfono:

NO

Celular: 6986 10 84 67

Dirección: Calderón

Correo: alexu99patty@hotmail.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de octubre

Apellidos y nombres: Maria Scarpe

Cédula:

Edad: 55

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

11

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses.

10. The tenth part of the document is a list of names and addresses.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

1

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice to ensure transparency and accountability.

2. In the second section, the author outlines the various methods used for data collection and analysis. This includes both primary and secondary research techniques, as well as the use of statistical software to process large datasets.

3. The third part of the report focuses on the results of the study. It details the findings from the data analysis, highlighting key trends and patterns that emerged. The author also discusses the implications of these findings for the industry and for future research.

4. Finally, the document concludes with a summary of the main points and a list of recommendations. The author suggests several ways in which the organization can improve its operations based on the insights gained from the study.

5. The appendix contains additional information that supports the main text, including raw data, detailed calculations, and copies of the receipts and invoices mentioned throughout the report.

6. The final section of the document provides a list of references and a bibliography. This includes books, articles, and other sources that were consulted during the research process.

7. The document is signed and dated at the bottom, indicating the author's responsibility for the content and the date of completion.

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono:
NO			Celular:
			Dirección:
			Correo:

12

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses.

10. The tenth part of the document is a list of names and addresses.

11. The eleventh part of the document is a list of names and addresses.

12. The twelfth part of the document is a list of names and addresses.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Marcelo Ayala

Cédula: 17219424-8

Edad: 44

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	X
Llano Chico	

Sector:

Centro Parroquial	X
Centro Administrativo	
Marianas-Zabala	
San José Morán	
San Juan	
Bellavista	
Carapungo	
Llano Grande	
Comunas	
Otros:	

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si	X
	No	

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si	X	¿Cuál?	Mercado de Pampas
No	X		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

Todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:

11

11

11

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres:

Cédula:

Edad:

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

11



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La Atención al cliente

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono: 2022 354
NO			Celular: 0992 3552 28
			Dirección: calle Vicente Foxes N° 4-43
			Correo: mariano.guala2014@hotmail.com



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Veronica Guato

Cédula:

Edad: 36

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

Si ¿Cuál? Mercado de Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI

NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI

NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI

NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI

NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI

NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper documentation is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to gather information, including direct observation and interviews.

In the second section, the focus is on the analysis of the collected data. It describes how the information is processed and interpreted to identify trends and patterns. This part highlights the use of statistical tools and software to facilitate the analysis process.

The third section addresses the challenges faced during the research process. It discusses issues such as data collection difficulties, limited resources, and the need for clear communication with participants. The author provides strategies to overcome these challenges and ensure the success of the study.

Finally, the document concludes with a summary of the findings and their implications. It suggests that the research has provided valuable insights into the subject matter and offers recommendations for future studies. The author expresses gratitude to the participants and the research team for their contributions.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre
 Apellidos y nombres: Fabiana Senti
 Cédula: 1750362095
 Edad: 19
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado Lu Pempca
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

[Faint header text, possibly containing a title or page number]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a section header]

[Faint text block, possibly a paragraph]

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle	<input checked="" type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

1880
1881
1882
1883
1884

Year	...	...	...	...	...
1880	...	...	...	...	...
1881	...	...	...	...	...
1882	...	...	...	...	...
1883	...	...	...	...	...
1884	...	...	...	...	...
1885	...	...	...	...	...
1886	...	...	...	...	...
1887	...	...	...	...	...
1888	...	...	...	...	...
1889	...	...	...	...	...
1890	...	...	...	...	...
1891	...	...	...	...	...
1892	...	...	...	...	...
1893	...	...	...	...	...
1894	...	...	...	...	...
1895	...	...	...	...	...
1896	...	...	...	...	...
1897	...	...	...	...	...
1898	...	...	...	...	...
1899	...	...	...	...	...
1900	...	...	...	...	...

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	X
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	X
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	X
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	X
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

su higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	X
NO	

Datos

Teléfono:
Celular: 0998792890
Dirección: Calderón
Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre
 Apellidos y nombres: Carmen Perez
 Cédula:
 Edad: 32
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? La pampa
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input checked="" type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The primary data was gathered through direct observation and interviews with key personnel. Secondary data was obtained from internal company reports and industry publications.

The analysis of the data revealed several key trends and patterns. One significant finding was the increasing demand for certain services over the period studied. This was attributed to changes in market conditions and consumer behavior. Another notable trend was the shift in the composition of the data, indicating a move towards more specialized and high-value offerings.

Based on these findings, the author provides several recommendations for future actions. These include investing in new technologies to improve data collection and analysis, as well as focusing on developing new products and services that meet the evolving needs of the market. The author also suggests regular monitoring and reporting to stay abreast of any changes in the data.

In conclusion, this document provides a comprehensive overview of the data collection and analysis process. It highlights the challenges faced and the solutions implemented to ensure the accuracy and reliability of the information. The findings and recommendations are intended to guide the organization in making informed decisions and achieving its strategic goals.



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La limpieza

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-2017

Apellidos y nombres: ANDREA MUGUILLA

Cédula: 1754

Edad: 20

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: 24 marzo

Regularizado

SI

No

(Indique el nombre del barrio)

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

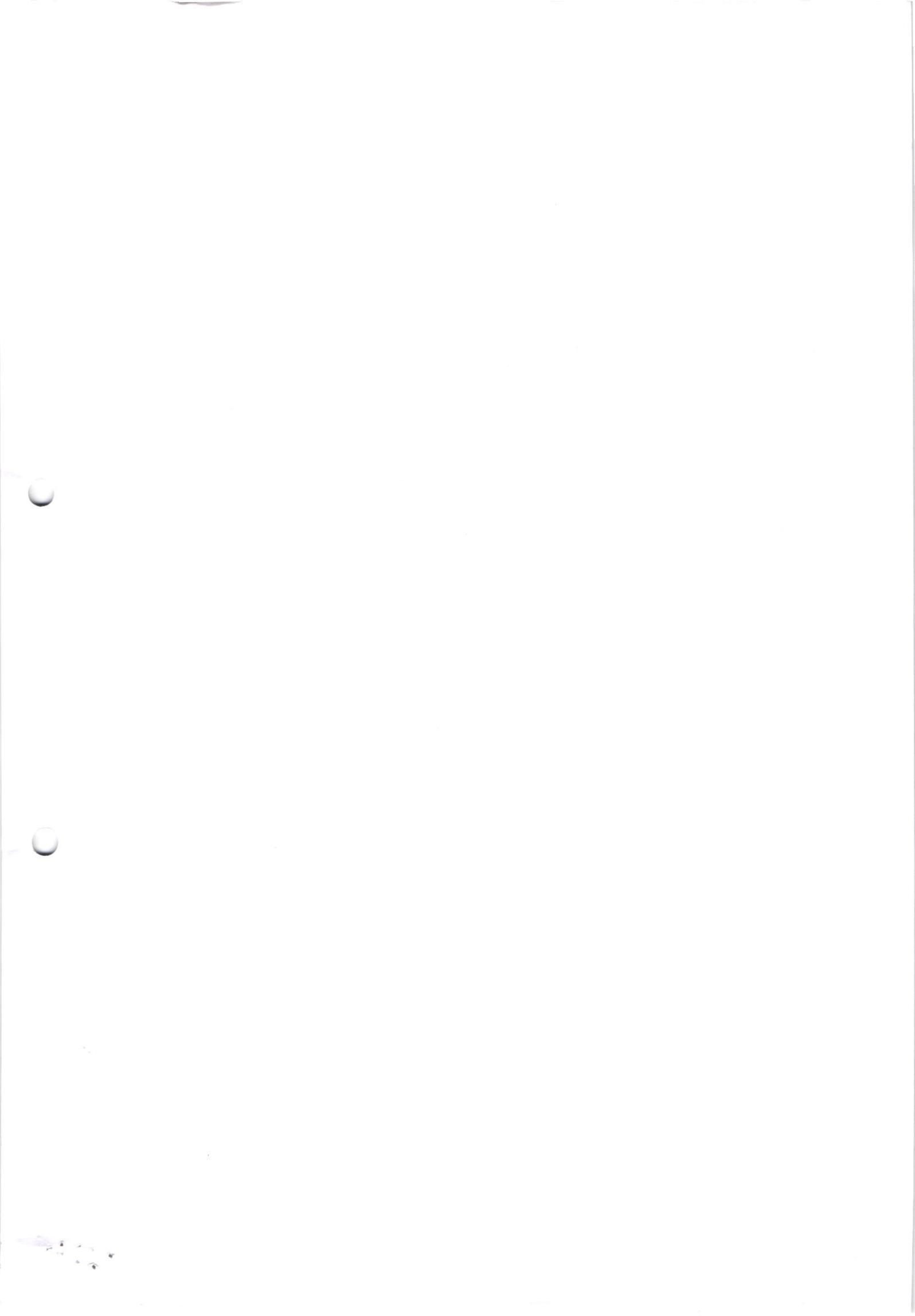
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio Ubicación Calidad y variedad de los productos: Otros (Indique cuál)
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>Mejra ESTABILIDAD</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Teléfono:		
	Celular:		
	Dirección:		
	Correo:		



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: *Julio 24 de Octubre*

Apellidos y nombres: *Esthela Barrantes*

Cédula: *[Redacted]*

Edad: *33*

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector: Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: Regularizado

SI No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado de Campesinos

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

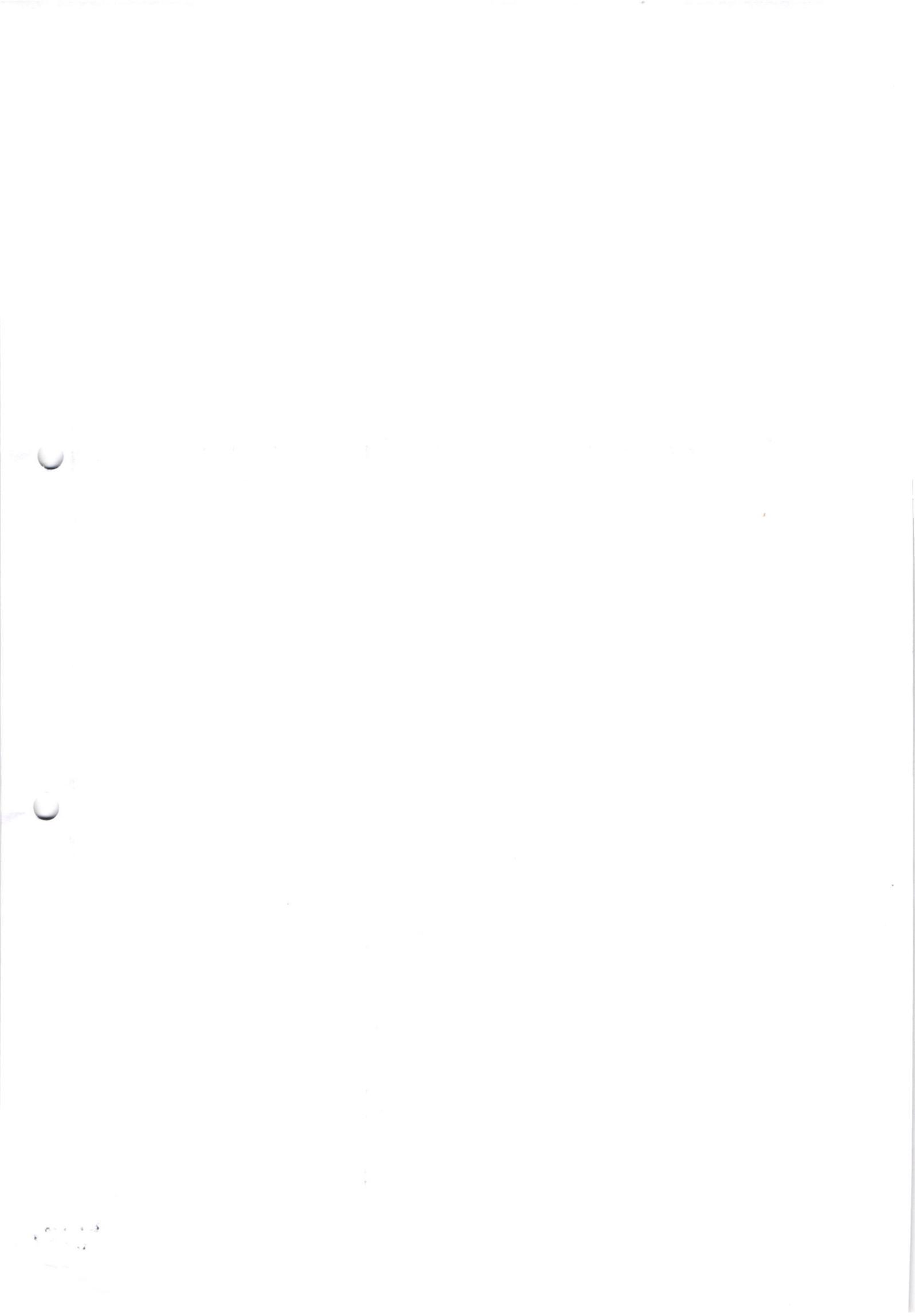
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de infraestructura</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
Datos		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono:		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Celular:			
Dirección:			
Correo:			



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

durante el día 21 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres:

Alvaro Cortales

Cédula:

[Redacted]

Edad:

28

Género:

Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón
Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial
Centro Administrativo
Marianas-Zabala
San José Morán
San Juan
Bellavista
Carapungo
Llano Grande
Comunas
Otros:

Barrio:

[Redacted] SI No
(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

[Redacted] (Indique el nombre de la Comuna)

Comuna:

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercados de Rampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
Semanalmente
Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input checked="" type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de higiene del Mercado</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono:			
Celular:			
Dirección:			
Correo:			

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Septiembre 2017

Apellidos y nombres: Glady's Suarez

Cédula: 1704826237

Edad: 63

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio:

Regularizado No

(Indique el nombre de la Comuna)

(Indique el nombre del barrio)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado de Fajpa

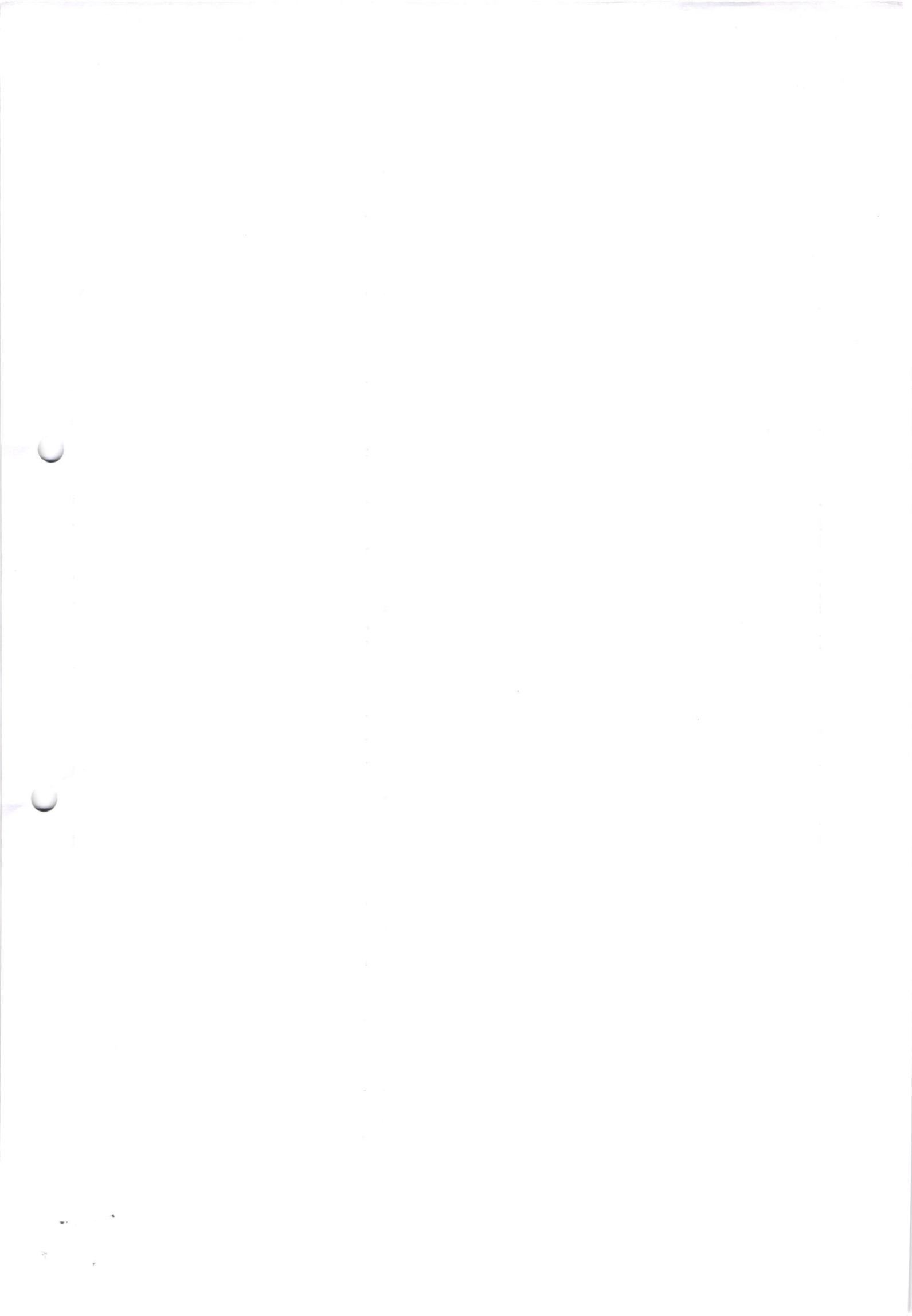
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

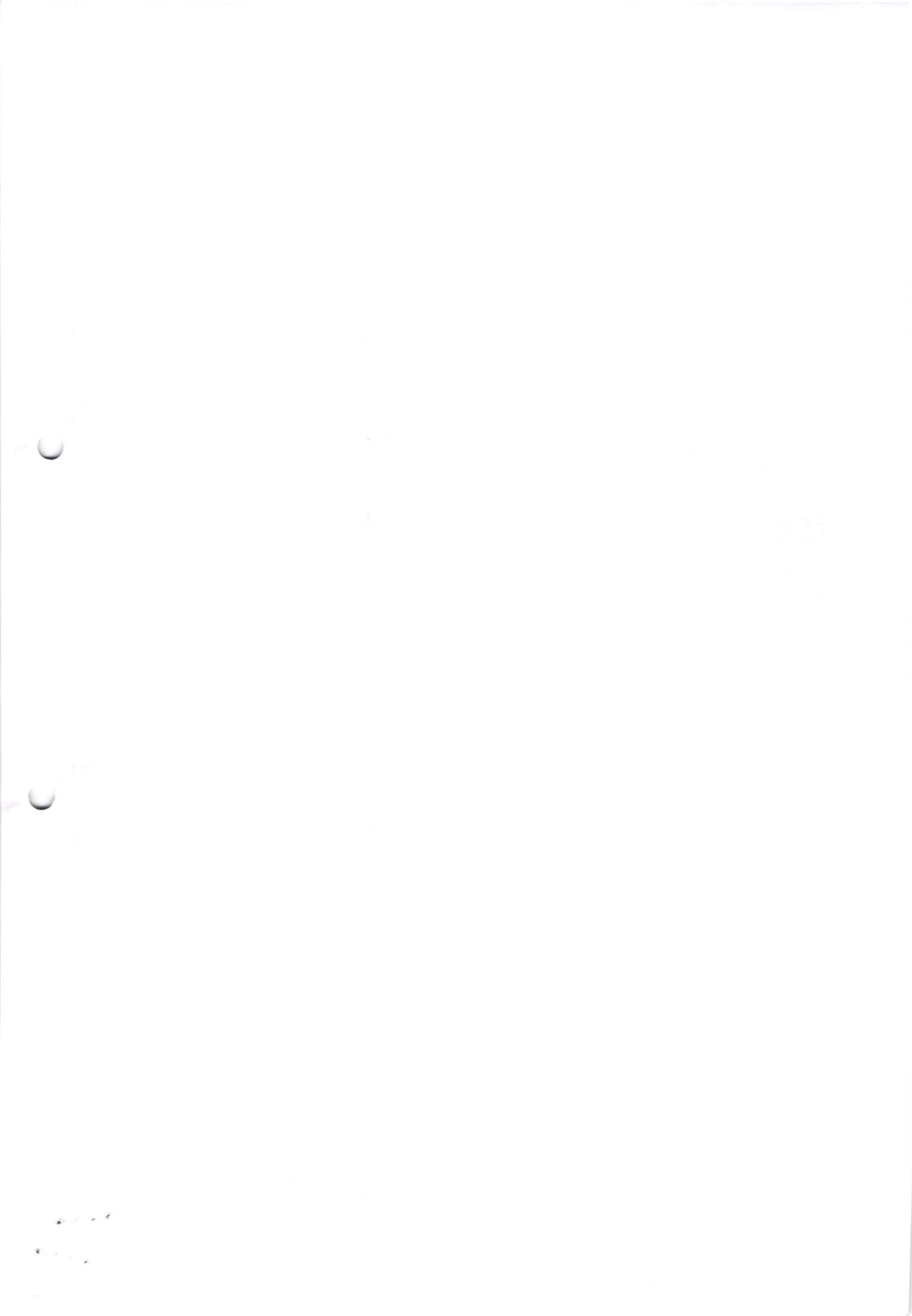
Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio Ubicación Calidad y variedad de los productos: Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público Taxi Camioneta Auto propio Camina	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	X
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	X
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	X
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	X
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	X
		NO	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>fu. Infrasectur</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	X
	Teléfono:	NO	
	Celular:		
	Dirección:		
	Correo:		



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017
 Apellidos y nombres: Juana Chantusa
 Cédula: 0500319039
 Edad: 28
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

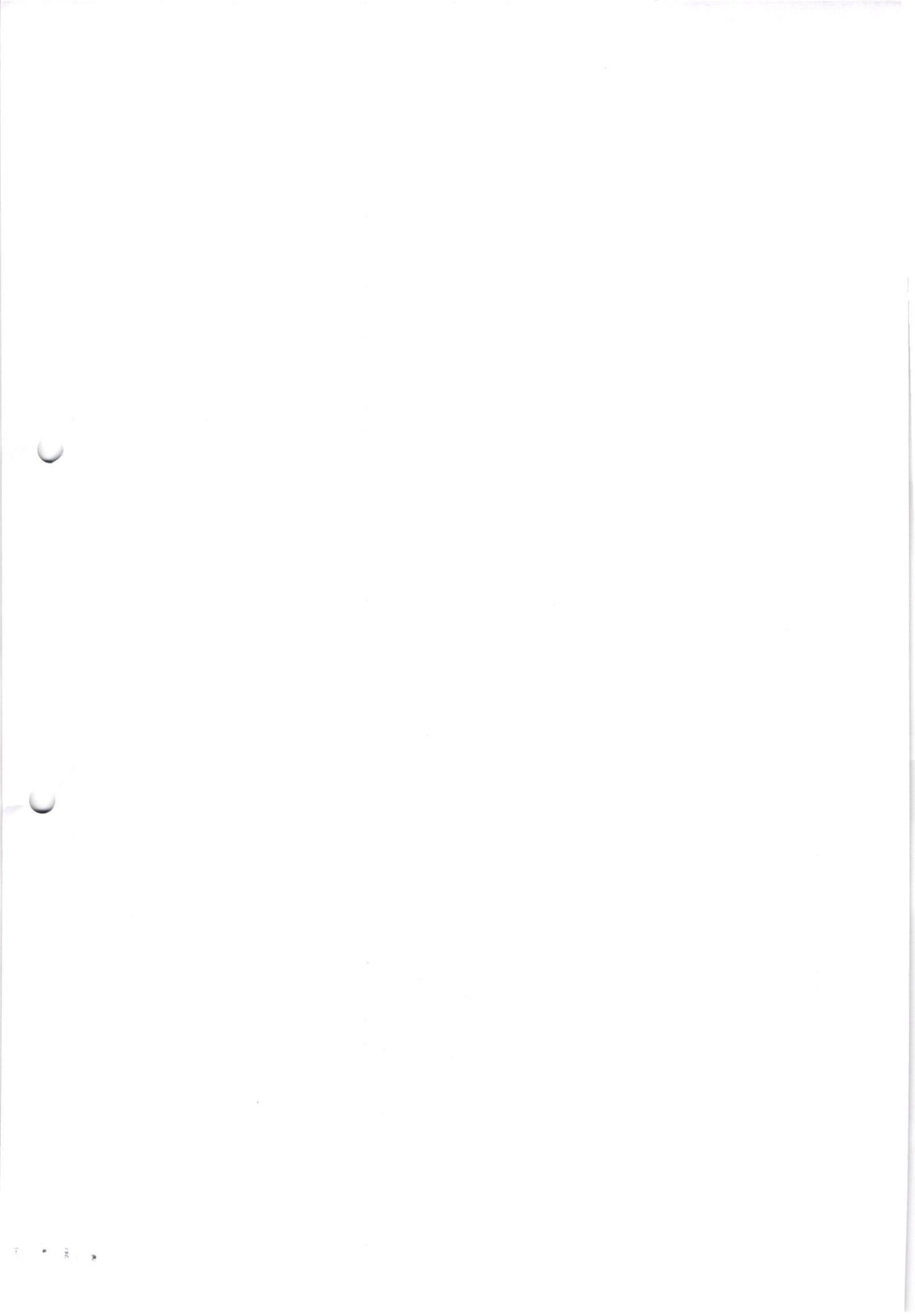
Barrio: *Barrios* (Indique el nombre del barrio) SI No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?
 SI No
 ¿Cuál? *Mercado la Parpa*

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?
 Diariamente Semanalmente Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina <input checked="" type="checkbox"/>
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>

9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	
		4		
		3		
		2		
		1 (lo más bajo)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN				
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN				
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?				
Regresar la calidad de servicio				
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
Teléfono:		Datos		
Celular:				
Dirección: <i>Barrio y Geomarcalle</i>				
Correo:				

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 09 de Febrero 2017

Apellidos y nombres: Viviana Vasquez

Cédula: 1719057851

Edad: 24

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: Quilva (Indique el nombre del barrio) No Si

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado? Si No

¿Cuál? Mercado de Fátima

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input checked="" type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)		
		4		
		3	<input checked="" type="checkbox"/>	
		2		
		1 (lo más bajo)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN				
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN				
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?				
<i>la Infraestructura</i>				
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
Teléfono:		Datos		
Celular:				
Dirección:				
Correo:				

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Milena Fariña Betero Ramirez

Cédula: 1295654220

Edad: 17

Gender: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: Winds Regularizado SI No (Indique el nombre del barrio)

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado? SI No

¿Cual? Mercado de la Finca

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input checked="" type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input checked="" type="checkbox"/> Camina
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>La infraestructura</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Teléfono:		
	Celular:		
	Dirección:		
	Correo:		



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Yimena Yancy Benavides

Cédula: 0502103071

Edad: 44

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector: Calderón

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado

SI

No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado La Campa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several horizontal lines across the page.]

9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	X
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	X
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	X
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	X
		NO	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		La infraestructura y la higiene.	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	X
		NO	
Telefono:	0992799866		
Celular:			
Dirección:	Andrés y Krouana Calle 5		
Correo:			



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-2017

Apellidos y nombres: Esmar Patricia General Topica

Cédula: 040947519

Edad: 44

Género: Masculino Femenino Otro

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector: Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: Calderón

Regularizado: SI No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna: Calderón

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI No

¿Cuál?

Mercado de Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

1. Name of the
2. Address
3. City, State, Zip



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input checked="" type="checkbox"/> Ubicación <input checked="" type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input checked="" type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)



9. Califque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>la Ubicación</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
Correo:	<i>omar.carrical@netway.com</i>		
Dirección:	<i>Santa M. Beceña</i>		
Celular:	<i>2022350</i>		
Teléfono:	<i>993719675</i>		



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29.10.2017

Apellidos y nombres: 88 Vivieza Chomoro Emma Jetticia

Cédula: 0401157128

Edad: 41

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabala San José Morán San Juan Bellavista Carapungo Llano Grande Comunas Otros:

Barrio: Calderón (Indique el nombre del barrio) SI No

Comuna: Calderón (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

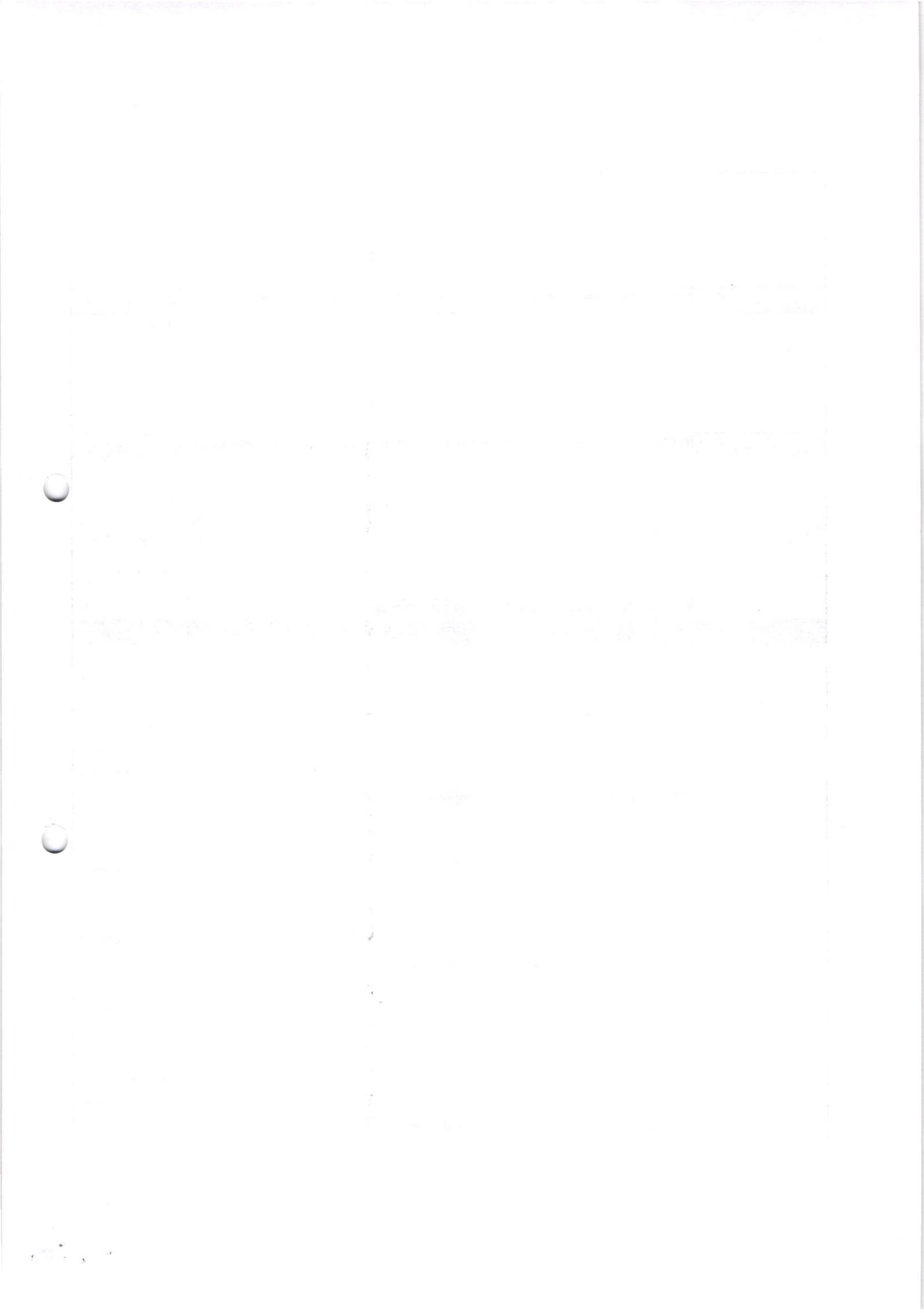
1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado? SI No

¿Cuál? Mercado de Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cual)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)		
		4		
		3		
		2		
		1 (lo más bajo)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN				
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN				
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?				
<i>Un Ubicacion</i>				
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Datos				
Correó:				
Dirección:	<i>Jose Maria Becerra</i>			
Celular:	<i>0998193751</i>			
Teléfono:	<i>8022350</i>			

1941

1942

1943

1944

1945

1946

1947

1948

1949

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

1967

1968

1969

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Kelly Imbuquingo

Cédula: 1001754967

Edad: 47

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado

SI

No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

?Cuál?

Mercado Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

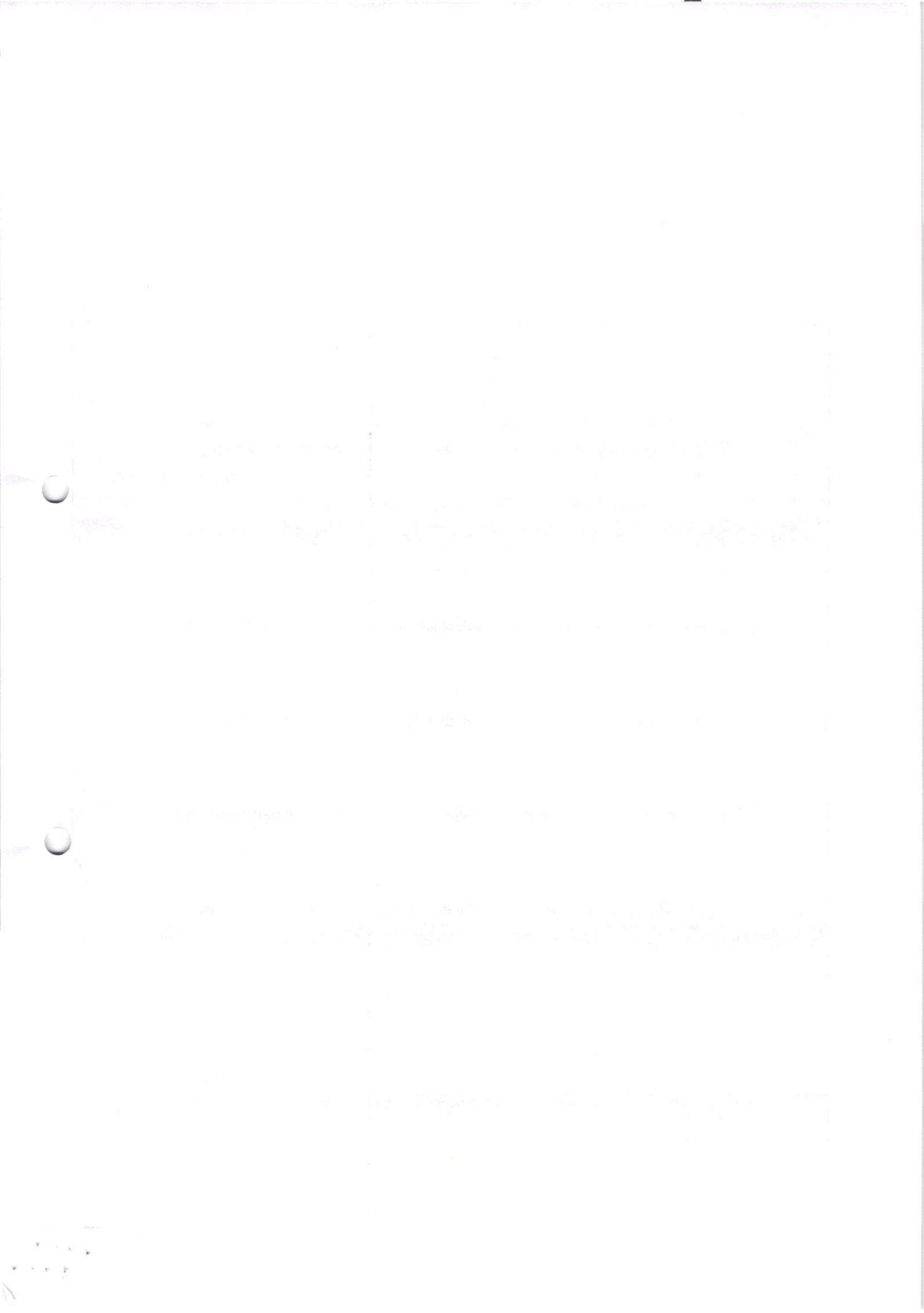
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input checked="" type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		NO	SI
			X
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		NO	SI
			X
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		NO	SI
			X
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		NO	SI
			X
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de higiene</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		NO	SI
	Datos		X
Teléfono:	9828246		
Celular:			
Dirección:	9 de Agosto		
Correo:			



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Shogano Hernandez

Cédula: 17513996

Edad: 42

Gendero: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo
Marianas-Zabala
San José Morán
San Juan
Bellavista
Carapungo
Llano Grande
Comunas
Otros:

Barrio: SI No
(Indique el nombre del barrio)

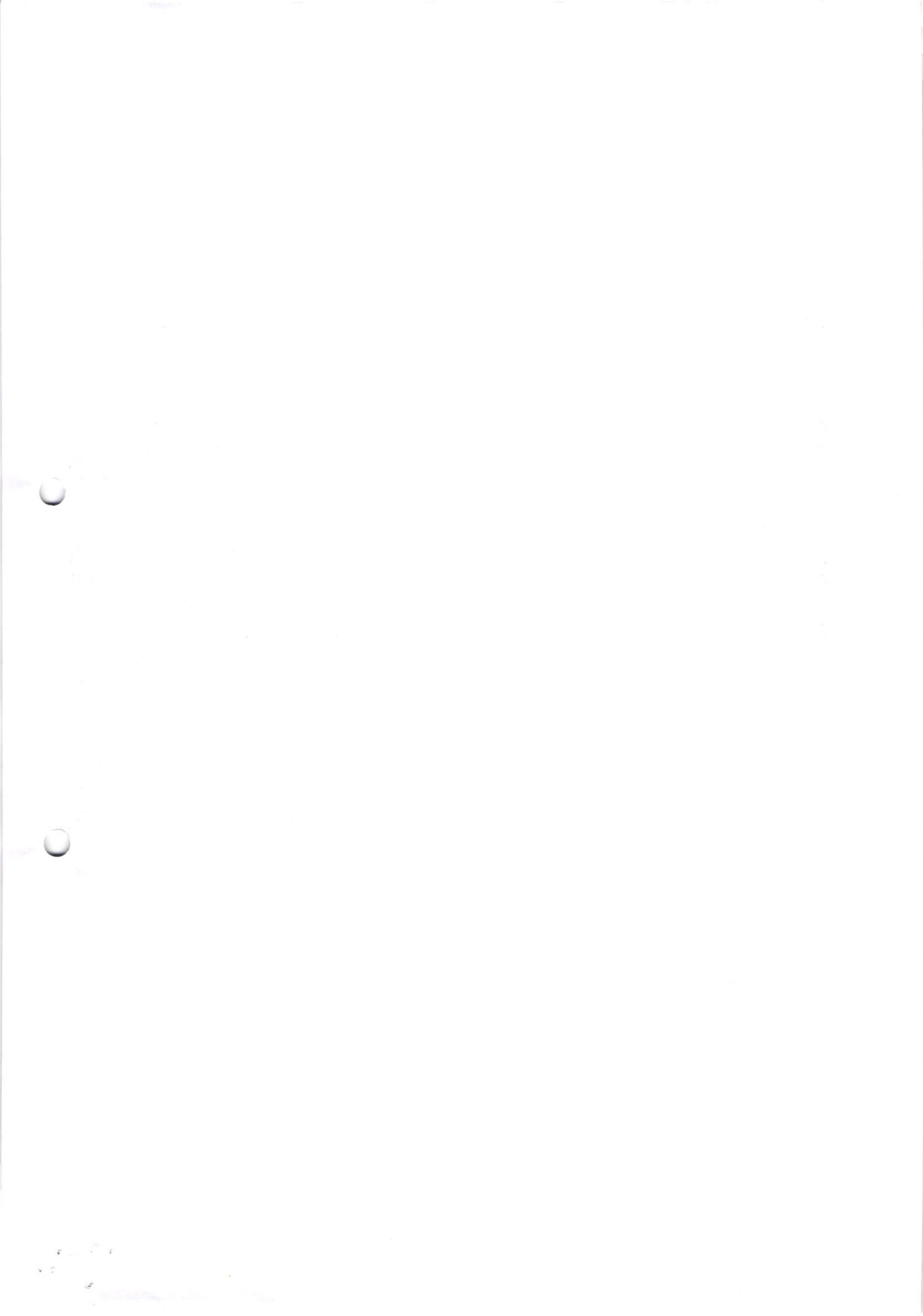
Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado? SI No
Cual? Mercader Callejón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?
Diariamente Semanalmente Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input checked="" type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	NO
		X	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	NO
		X	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	NO
		X	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	NO
		X	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>todo en general</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	NO
	Datos	X	
Teléfono:			
Celular: 0967165821			
Dirección: calle Rueda N 266			
Correo: <i>johnas.hernandez@perinandez.com</i>			

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

24 de Octubre
 Magdalena Torres

Apellidos y nombres:

12943421

Cédula:

30

Edad:

Femenino:

Masculino:

Género:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón
 Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

SI

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

¿Cuál? Mercado La Pampa

SI

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

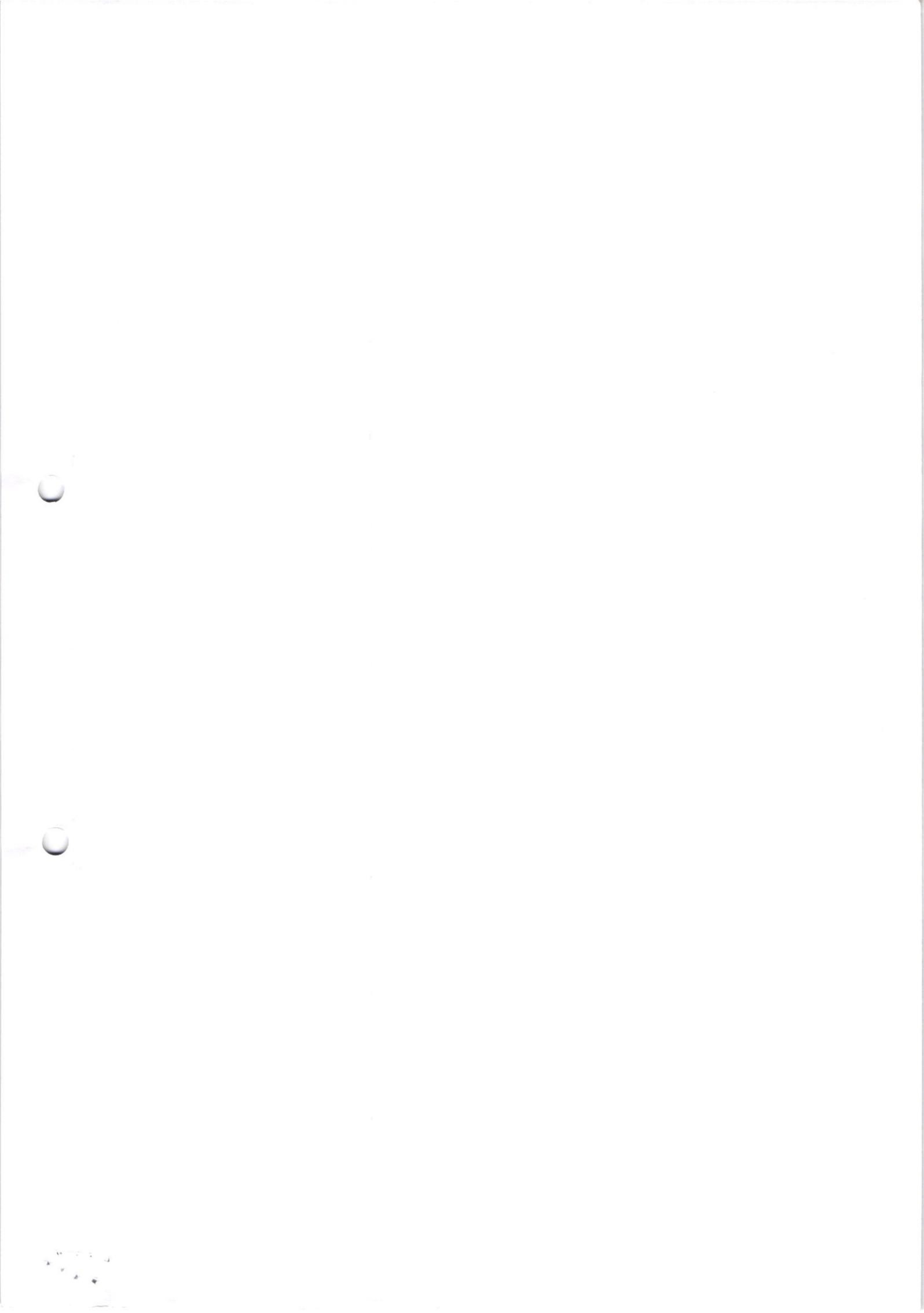
Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input checked="" type="checkbox"/> Camina
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)						
		4						
		3						
		2						
		1 (lo más bajo)						
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN								
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?								
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?								
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?								
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?								
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN								
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?								
<i>todo en general</i>								
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?								
Teléfono:								
Celular:								
Dirección:								
Correo:								



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

29 de Octubre
Montevideo Carlos

Apellidos y nombres:

1701034381

Cédula:

39

Edad:

Femenino:

Masculino:

Género:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón
Llano Chico

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial
Centro Administrativo
Marianas-Zabala
San José Morán
San Juan
Bellavista
Carapungo
Llano Grande
Comunas
Otros:

Otros:

Comunas

Llano Grande

Carapungo

Bellavista

San Juan

San José Morán

Marianas-Zabala

Centro Administrativo

Centro Parroquial

Barrio:

(Indique el nombre del barrio) SI No

Regularizado

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado de Femenina

SI

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
Semanalmente
Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1324



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre
 Apellidos y nombres: Estelanza Gutierrez
 Cédula:
 Edad: 21
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico
 Sector:
 Centro Parroquial
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
 Barrio:
 Regularizado: Si No
 Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Third block of faint, illegible text, appearing as a list or series of entries.

Fourth block of faint, illegible text, possibly a continuation of the list or a new section.

Fifth block of faint, illegible text, showing further details or entries.

Sixth block of faint, illegible text, likely the final part of the document's main content.

Final block of faint, illegible text at the bottom of the page.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		



1. Name
 2. Address
 3. City
 4. State
 5. Zip
 6. Telephone
 7. E-mail
 8. Fax
 9. Other



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document provides a detailed description of the experimental setup. It includes information about the equipment used, the procedures followed, and the conditions under which the data was collected. This section is crucial for understanding the context and limitations of the study.

The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings. The data shows a clear trend, indicating that the variables studied are significantly related. The results are discussed in detail, with an emphasis on the implications of the findings.

The final part of the document concludes the study and offers some suggestions for future research. It acknowledges the limitations of the current study and suggests ways in which the research could be expanded or improved. The conclusion also summarizes the key findings and their significance.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2019

Apellidos y nombres: Monica Carrion

Cédula:

Edad: 38

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

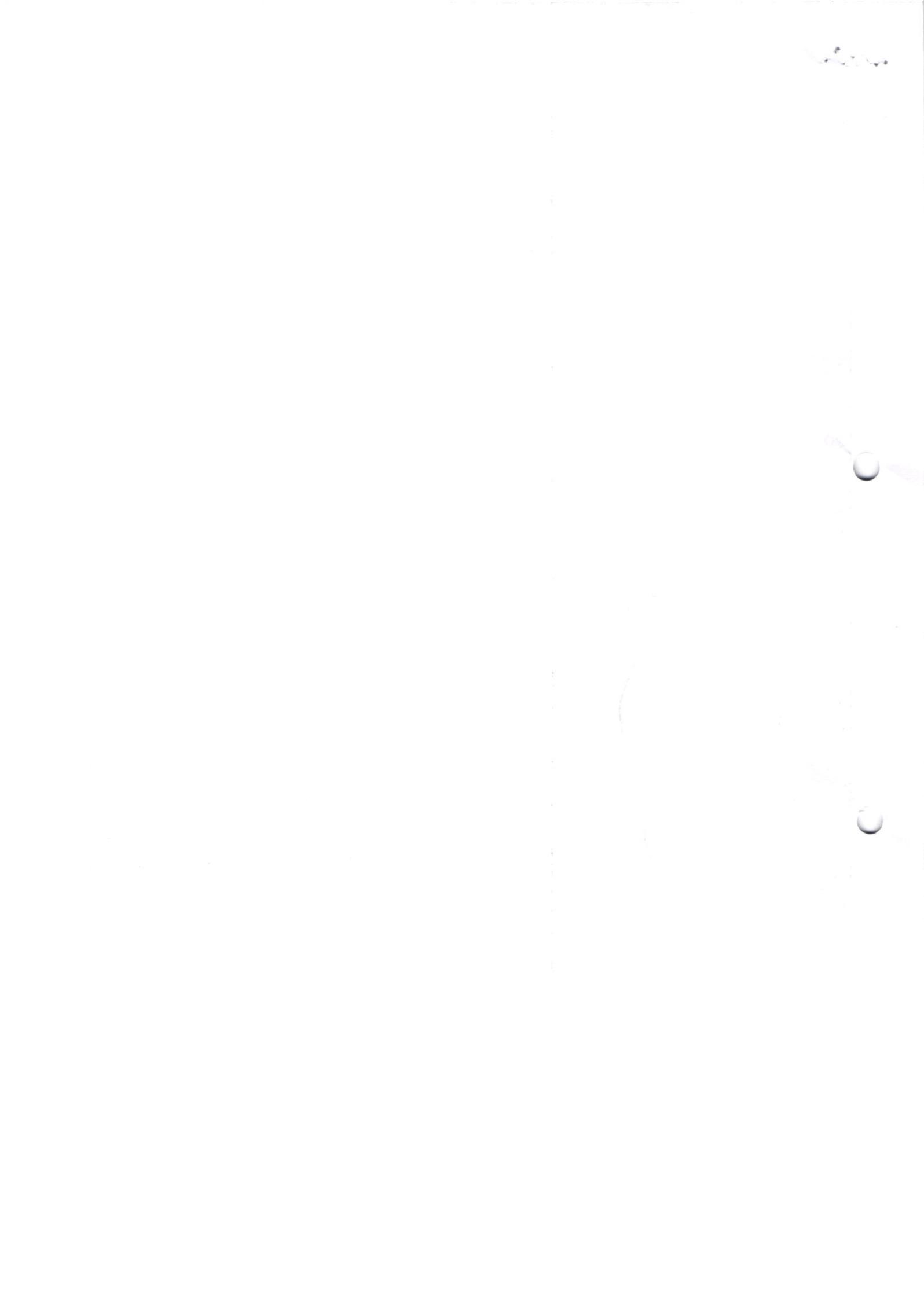
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Carina Perez

Cédula:

Edad: 26

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Faint, illegible text visible on the right side of the page, possibly bleed-through from the reverse side. The text is arranged in several lines and is too light to transcribe accurately.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

Handwritten notes on the right side of the page, including the word "Handwritten" and other illegible text.



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

- SI
- NO

X

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

- SI
- NO

X

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

- SI
- NO

X

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

- SI
- NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La Infraestructura

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres: Marian Pacheco

Cédula: 1723709229

Edad: 21

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>
Llano Chico	<input type="checkbox"/>

Sector:

Centro Parroquial	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro Administrativo	<input type="checkbox"/>
Marianas-Zabala	<input type="checkbox"/>
San José Morán	<input type="checkbox"/>
San Juan	<input type="checkbox"/>
Bellavista	<input type="checkbox"/>
Carapungo	<input type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Mercado La Pampa</u>
No	<input type="checkbox"/>		

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	<input checked="" type="checkbox"/>	
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón

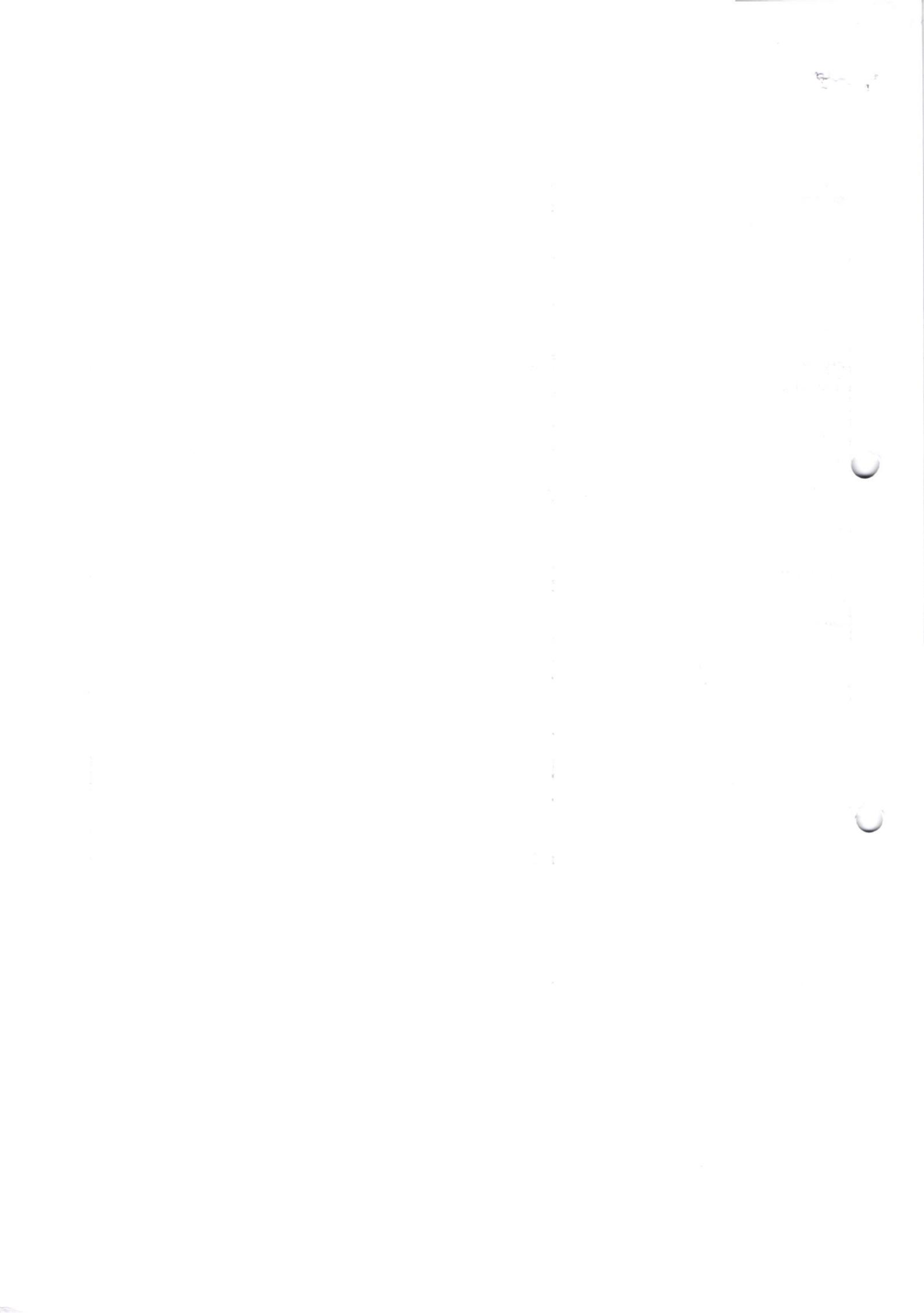
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

X

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI	X
NO	

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI	X
NO	

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI	X
NO	

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI	X
NO	

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

La higiene

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI	
NO	X

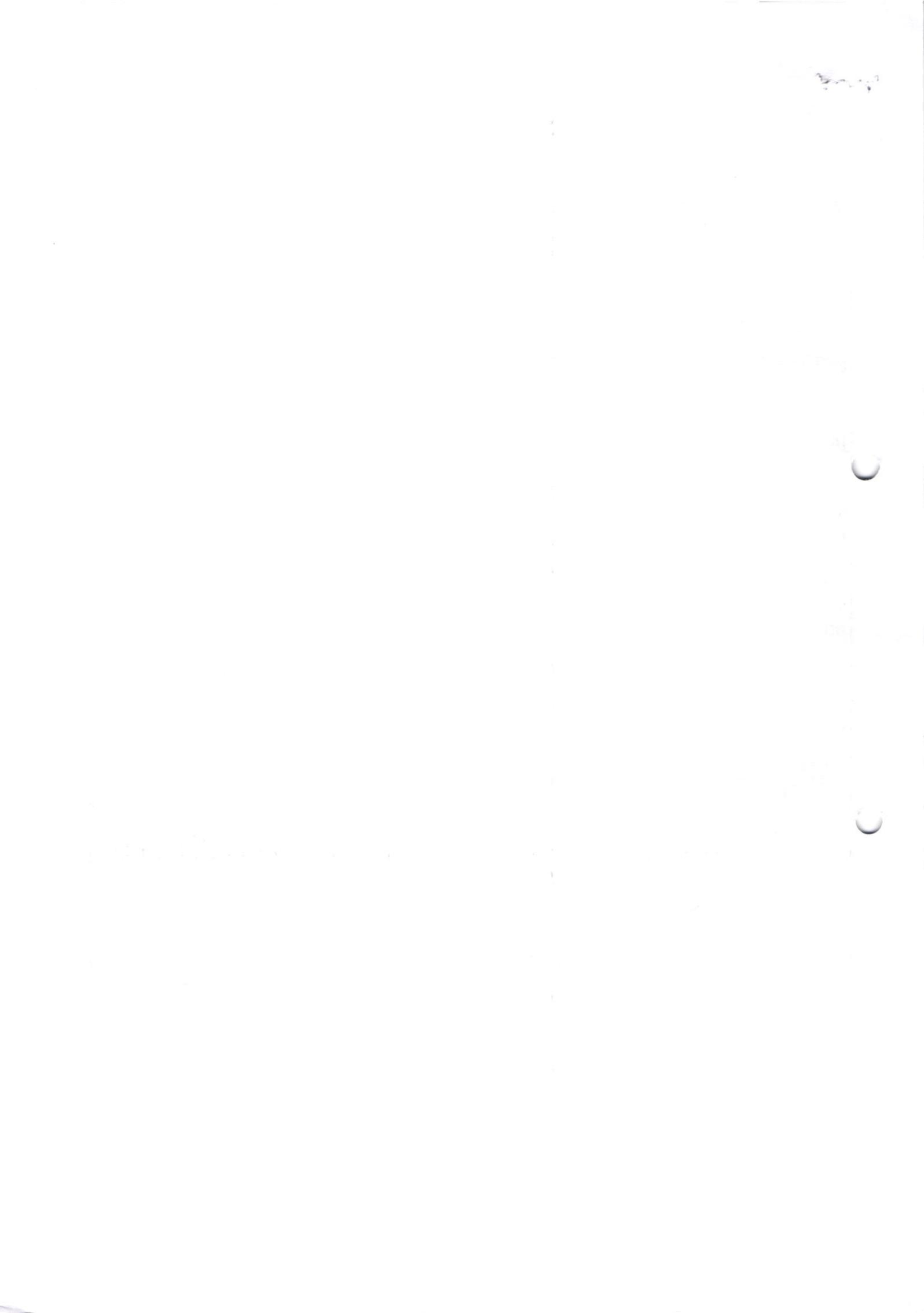
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Flores G. Vero

Cédula:

Edad: 44

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI ¿Cuál? Mercado Calderón

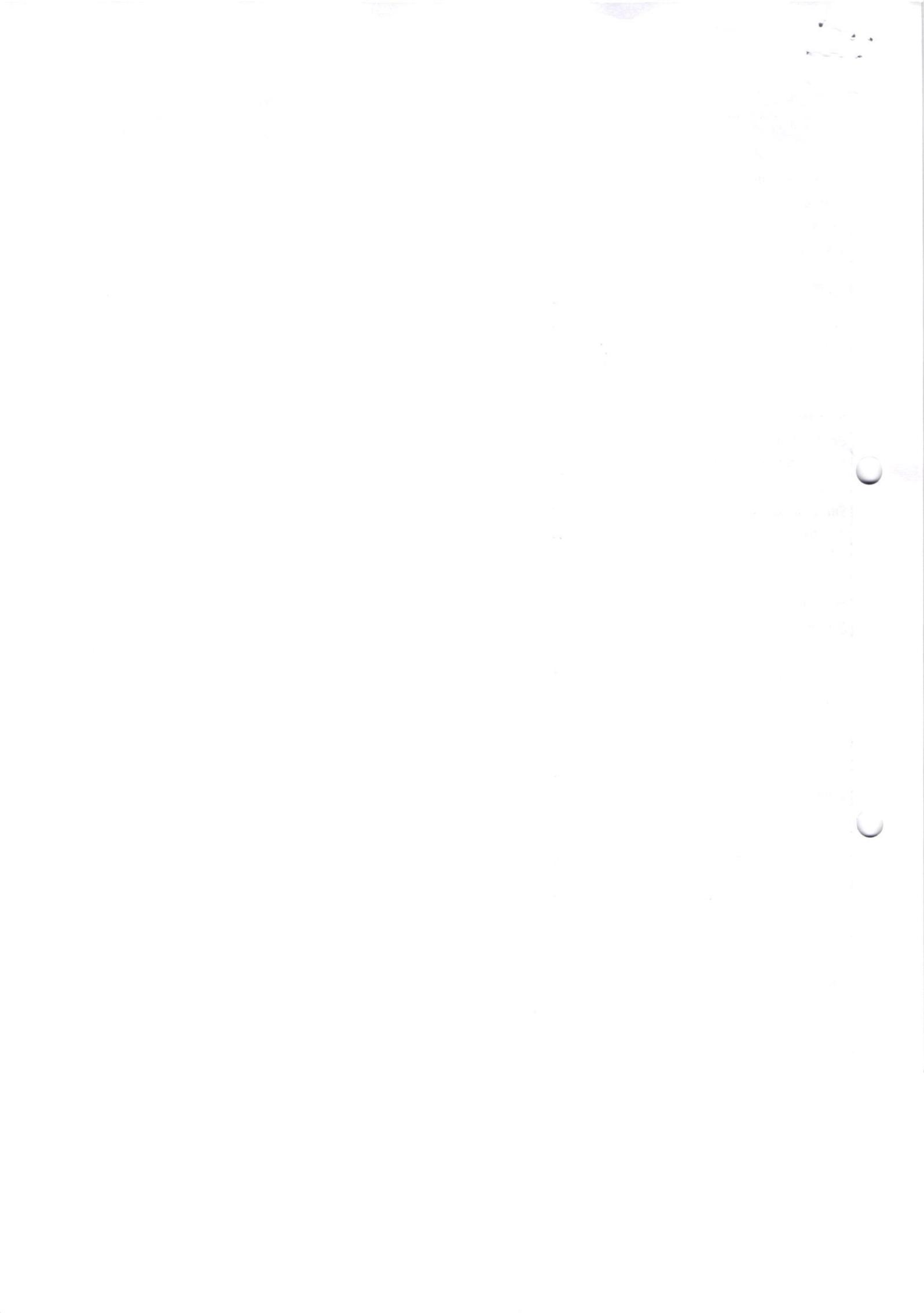
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

2

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?

SI
NO

2

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?

SI
NO

2

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?

SI
NO

2

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?

SI
NO

X

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?

todo

14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper documentation is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to gather information, including direct observation and interviews.

In the second section, the focus is on the analysis of the collected data. It describes how the information is organized and categorized to identify patterns and trends. The author notes that this process is often iterative, requiring a return to the data as new insights emerge.

The final part of the document addresses the application of the findings. It explains how the results are used to inform decision-making and to develop strategies for improvement. The author concludes by highlighting the value of a systematic and transparent approach to research.

