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: 0401454998

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?	Calderon
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?		
Aseo mejorar la calle.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO		Celular: 0978871463
		Dirección: Zona Norte y Miguel Guasdesas
		Correo: Karelizcongo@hotmail.com.

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 Duque Ayala.				
Cédula:	0502928157				
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)*

· Pusuquí ·

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ✓	**¿Cuál?**	Pampa y Caldera
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	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	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)	1 ✓	
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 ✓	Datos	Teléfono: 0987809174
NO		Celular:
		Dirección: Quito.
		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: Pabla Pillajo Reyna.

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

Comuna: AGUIRRE. *(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		
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?		
Tráfico.		
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: 29-10-17-

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: *(Indique el nombre del barrio)*

Regularizado	Si ✓
	No

Comuna: Calderón Independencia *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ✓	**¿Cuál?** Rampa.
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	Datos	Teléfono:
NO ✓		Celular:
		Dirección:
		Correo:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:	29-10-17			
Apellidos y nombres:	Julio Castillo			
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:	*(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	✓	
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?		
Lugar		
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: 29-10-17

Apellidos y nombres: Ana 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: *(Indique el nombre del barrio)*

Regularizado	Si ✓
	No

Comuna: *(Indique el nombre de la 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	✓	

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?		
Todo.		
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:	29-10-17.
Apellidos y nombres:	Maria Arequipa.
Cédula:	:
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?** M Calderon
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?		
mejorar organización. ¡mercado + grande		
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: 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)* Churoloma.

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	✓	
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?		
Todo lo anterior.		
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: 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: *(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 y 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?		
Más espacios para parquear y seguridad		
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: Juan Sebastian Cachimuela

Cédula: 1003676077

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	✓	
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?		
Policias municipales, diferente comida		
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: Gabriela Andrade

Cédula: 1722404997

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)* Chuobma

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	✓	
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?		
más limpio y amplio		
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: Matilde Vine

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	✓	
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?		
En infraestructura y atención al cliente		
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: Tania 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	
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?		
Todo el mercado, infraestructura, ayudar a los comerciantes a capacitarse. Gente grosera.		
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:

Apellidos y nombres: Alexandra Farrango

Cédula: 1715755540

Edad: 36

Género **Femenino:** X **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	X	¿Cuál?	Pampa y Centro
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
2		
3		
4	X	
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)	X	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	X	
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		
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	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: 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	✓	
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 limpieza, la infraestructura, la basura		
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: Lincango David.

Cédula: 1713339449

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: Collas — Collas *(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?

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?		
ESTRUCTURA		
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: ANDREA CALDERON

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 DEL M. *(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?

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?		
TODO		
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: 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?	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)	Ya conozco a la gente	

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?		
Estructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI /	Datos	Teléfono: —
NO		Celular: 0995810557
		Dirección: Vicente Paredes 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 Leonel Guajara Román

Cédula: 1150658050

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	/	
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?		
Permitir la Venta libre en la calle		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	/	Datos
NO		
		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: *(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 facilidad		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI ✓	Datos	Teléfono: 0983596905
NO		Celular:
		Dirección: Quitus N44
		Correo: Sandypaz88@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 Verdezoto

Cédula: 1709222047

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	/	
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?		
Parqueadero		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	Datos
NO		

Teléfono:	3072632
Celular:	0979590153
Dirección:	N3- 197
Correo:	exer.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 Cuza

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	✓	
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?		
locales y orden		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	Datos
NO		

Datos	
Teléfono:	—
Celular:	0995818320
Dirección:	—
Correo:	jgueneosa78@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 Gabriela
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	X	**¿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	/	
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?		
Más ordenado y limpios.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI ✓	Datos	Teléfono: —
NO		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: Castro Benavides Tania

Cédula: 1714294285

Edad: 57

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	
No	/

¿Cuál?

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?		
Mas amplio		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI /	Datos	Teléfono: 4530935
NO		Celular: 0981385411
		Dirección: Belkeista Amarao Urigüen
		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 Romero

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 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?		
Quen y accesos.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI /	Datos	Teléfono: —
NO		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: 1207807171

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?**	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?		
Mas limpio		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI /	Datos	Teléfono: —
NO		Celular: 0983451931
		Dirección: Paredes y Guardera Lt 14
		Correo: marya-lover@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: 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	✓	
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	✓	Datos
NO		

Datos	
Teléfono:	2825948
Celular:	0993743898
Dirección:	Quitus 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 Chasi Gladys Marlene

Cédula: 1713573622

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	X	¿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		
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?		
Todos están dentro del mercado.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI /	Datos	Teléfono: — no tiene
NO		Celular: — no tiene.
		Dirección: Calle Quitus Chuzloma
		Correo: no tiene

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29/101 2017

Apellidos y nombres: Paul 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: *(Indique el nombre del barrio)* Chuvuloma

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		
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	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: Julia Correa

Cédula: 1701820249 0

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)* Comuns

Regularizado	Si	✓
	No	

Comuna: *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	**¿Cuál?**	Calderon
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?		
La ubicación, higiene, monopolio		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO ✓		Celular:
		Dirección:
		Correo:

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?		
Parqueadero		
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: Mendoza Narvaez Mario Arnulfo

Cédula: 1703266294

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: *(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?

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?		
Otro sitio (re ubicar)		
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:	Cerón Tapuy 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	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:	29/10/2017			
Apellidos y nombres:	Castro Martha 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 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?		
Mas limpio		
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: Elena Velez

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	✓	
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?		
Precios.		
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: Guaman Chafla Jose Manuel

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: *(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		
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	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:	Leon Franklin
Cédula:	1746476600
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?**	~~Colores~~ 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	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:	Martha Susana Farinango
Cédula:	1722254452
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 y el mercado nuevo
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?			
Gente borracha.			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	Datos	Teléfono: ~~2042665~~
NO	X		Celular: ~~no tiene~~
			Dirección:
			Correo: no tiene

Andrea Fernández

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos y nombres: Jotre 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: *(Indique el nombre del barrio)* Cuvulona

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	✓	
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?		
Limpieza		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO ✓		Celular:
		Dirección:
		Correo:

EI

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	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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
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		
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)		
2	X	
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	X	
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?		
TODO - Infraestructura - Servicio		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono: 2822953
NO X		Celular: —
		Dirección: 9 de Agosto y Carchi
		Correo:

EI

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres: Elizabet Chimborazo

Cédula: 1803758190

Edad:

Género **Femenino:** X **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	

Bolivariano

Comuna: *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	X	**¿Cuál?**	Calderón - La Pampa.
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
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		
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		
3		
4	X	
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)		
2		
3	X	
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	X	
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?		
Mayor Organización		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO X		Celular: 0960243899
		Dirección: 9 de agosto y Falcon
		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 Guaña

Cédula: 1704852696

Edad: 58

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)* 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	✓	
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 limpieza, mucha basura. Consciencia de la gente. Control de perros. Ingreso.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	Datos
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: 1719813968

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

No

¿Cuál?

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?		
Cambiar los pisos, no hay espacio para caminar		
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: Luis Valpa

Cédula: 0502879331

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)* Quitus

Regularizado	Si	✓
	No	

Comuna: *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	✓	**¿Cuál?** Caldrón
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?		
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)* Quitus

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		
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?		
Cambiar la infrestructura y capacitar al personal.		
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: Jaime Yaguana

Cédula: 0700830310

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: *(Indique el nombre del barrio)* Quito S

Regularizado	Si	
	No	

Comuna: *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	✓	**¿Cuál?** Q. 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?		
más amplio		
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: 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)* Chuloma

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	✓	
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?		
Que hayan más puestos, productos muy caros		
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:	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 Quitus
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		
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?		
Todo, el servicio y la higiene		
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 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Inez Beserra

Cédula: 170104980-9

Edad: 74

Género **Femenino:** X **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 La Pompa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
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		
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)		
2		
3	X	
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	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 higiene		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Camila Simbaña

Cédula:

Edad: 29

Género **Femenino:** X **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
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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	X	
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	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)		
2	X	
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 infraestructura		
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: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Blanca Criollo

Cédula:

Edad: 28

Género **Femenino:** ☒ **Masculino:** ☐ **Otro:** ☐

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	
Llano Chico	X

Sector:

Centro Parroquial	
Centro Administrativo	X
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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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?		
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 Octubre 2017

Apellidos y nombres: Veronica Zambrano

Cédula:

Edad: 34

Género **Femenino:** X **Masculino:** ☐ **Otro:** ☐

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	X
Llano Chico	

Sector:

Centro Parroquial	
Centro Administrativo	
Marianas-Zabala	
San José Morán	
San Juan	
Bellavista	
Carapungo	
Llano Grande	X
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 Calderon
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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?		
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: Quito 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Belda Oyoque

Cédula:

Edad: 40

Género **Femenino:** X **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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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		
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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?		
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: Quito 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Fanny Aguilar Collaguazo

Cédula:

Edad: 34

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
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		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	X	
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)		
2	X	
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?		
Todo en general		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Carlos Alarcón

Cédula:

Edad: 25

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 la Pompa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	X
Semanalmente	
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	X	
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	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)		
2	X	
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	X	
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 Infraestructura		
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: Jue, 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Jhoanno Medrando

Cédula: 1718503541

Edad: 35

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	
Mensualmente	X

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?		
Su higiene		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono:
NO		Celular: 0987613289
		Dirección: Calle N 456 Pago De SB
		Correo: jmaduana@gmail.com

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Quito 29 Octubre

Apellidos y nombres: Nancy Chugirmarca

Cédula:

Edad: 48

Género **Femenino:** X **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: Quitos *(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 Parroq
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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?		
de higiene		
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: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Dna Veserra

Cédula: 1705842407

Edad:

Género **Femenino:** X **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: Pampa *(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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
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)	X	
2		
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?		
todo		
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: 29 Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Sonia Solorzano

Cédula: 1709380511

Edad: 52

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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
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)	X	
2		
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?		
todo		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Andrea Catalina

Cédula:

Edad: 27

Género **Femenino:** X **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 La pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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	X	
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	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)		
2	X	
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	\	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: Martes 29

Apellidos y nombres: Pilatuña Guamaní Alexandra Patricio

Cédula: 1725648115

Edad: 18

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
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)		
2		
3		
4	X	
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	X	
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?		
todo		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono:
NO		Celular: 698610 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: María Suarez

Cédula:

Edad: 55

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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	X
Semanalmente	
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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	X	
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	X	
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)		
2	X	
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 Infraestructura		
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: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Marcelo Ayala

Cédula: 1712194248

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 la 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	X	
Supermercado		
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		
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)		
2		
3	X	
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)		
2	X	
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?		
todo		
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: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Guato María

Cédula: 1042292014

Edad: 51

Género **Femenino:** X **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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	X
Semanalmente	
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
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		
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		
3	X	
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	X	
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	X	
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 Atención al cliente			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	Datos	Teléfono: 2022354
NO			Celular: 0992355228
			Dirección: calle Vicente Paredes N-4-443
			Correo: mariano guala 2014@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 Guaigo

Cédula:

Edad: 36

Género **Femenino:** [X] **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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)		
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)		
2	X	
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?		
todo		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Tatiana Santi

Cédula: 1750362095

Edad: 19

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle	X	

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		
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)		
2		
3		
4	X	
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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?		
Su higiene		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono:
NO		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	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?**	La pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda	X	
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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	X	
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	X	
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)		
2	X	
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 limpieza		
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:	29-10-2017
Apellidos y nombres:	ANDREA ANGUAIA
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 MAYO	*(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		
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?		
INFRA ESTRUCTURA		
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: Ocho 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Estheda Barrerros

Cédula:

Edad: 33

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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 infraestructura		
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: Quito 24 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres: Aparo Corrales

Cédula:

Edad: 28

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda	X	
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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)		
2		
3	X	
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)	X	
2		
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?			
Su higiene del Mercado			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	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: Quito 22 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Gladys Suarez

Cédula: 1704826237

Edad: 63

Género **Femenino:** [X] **Masculino:** [ ] **Otro:** [ ]

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	X
Llano Chico	

Sector:

Centro Parroquial	
Centro Administrativo	X
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 Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
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)		
2	X	
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?		
Su Infraestructura		
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: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Marca Chanaluisa

Cédula: 0500712039

Edad: 83

Género **Femenino:** X **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: Quitus *(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 la Pulpo
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	
Mensualmente	X

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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	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?			
Mejorar la calidad de Servicio			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	Datos	Teléfono:
NO			Celular:
			Dirección: Cerro y Geovanicalle
			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: Viviana Vasquez

Cédula: 1719057851

Edad: 24

Género **Femenino:** X **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: Quitus *(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 La Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda	X	
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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)		
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		
3	X	
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	X	
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	X	
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 Infraestructura		
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: 24 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Milena Francine Sotar Ramirez

Cédula: 1725654220

Edad: 17

Género **Femenino:** X **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: Quitus *(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 la Parpa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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)		
2		
3	X	
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	X	
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)	X	

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	X	
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 infraestructura		
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: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Vimena Yomara Benavides

Cédula: 0502107071

Edad: 44

Género **Femenino:** ✓ **Masculino:** ☐ **Otro:** ☐

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón	X
Llano Chico	

Sector:

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

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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

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	X	
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		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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 infraestructura y la higiene.			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	Datos	Teléfono: 0992799266
NO			Celular:
			Dirección: Quitus y Geovanni Calles
			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: Omar Patricio Cevallos Tapia

Cédula: 0401047519.

Edad: 44.

Género **Femenino:** [ ] **Masculino:** [X] **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: Calderon *(Indique el nombre del barrio)*

Regularizado	
Si	1
No	

Comuna: Calderon *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	X	**¿Cuál?**	Mercado de Calderon
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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		
Taxi		
Camioneta	X	
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)		
2		
3	X	
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	X	
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 Ubicación		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono: 0993719675
NO		Celular: 2022350.
		Dirección: Jose M. Becerra.
		Correo: omar.cuaical@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: 29 Vinueza Chamorro Emma Leticia

Cédula: 0401157128

Edad: 41

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: Calderon *(Indique el nombre del barrio)*

Regularizado

Si	X
No	

Comuna: Calderon *(Indique el nombre de la Comuna)*

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI	X	**¿Cuál?**	Mercado de Calderon
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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	X	
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)		
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)		
2	X	
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	X	
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 Ubicación		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono: 2022350
NO		Celular: 0998193751
		Dirección: Jose Maria Becerra
		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: Nelly Imbaquingo

Cédula: 1001754967

Edad: 47

Género **Femenino:** X **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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
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		
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		
3	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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 higene			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	X	Datos	Teléfono: 2823246
NO			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: Shogaro Hernandez

Cédula: AT513996

Edad: 42

Género **Femenino:** X **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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado	X	
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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	X	
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	X	
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?		
todo en general		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI X	Datos	Teléfono:
NO		Celular: 0967165321
		Dirección: calle Pinede N 266
		Correo: johannahernandezfernandez@gmail.com

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Magdalena Tocuzo

Cédula: 1794342741

Edad: 30

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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?		
todo en general		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Monteverde Carlos

Cédula: 1701034331

Edad: 39

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 Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
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		
Taxi	X	
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)		
2		
3	X	
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)		
2	X	
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	X	
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 infraestructura		
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: 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Estefanía Gutierrez

Cédula:

Edad: 21

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

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	X	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	X	
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	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)		
2	X	
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 Infraestructura		
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: 29 de Octubre 2019

Apellidos y nombres: Monica Carrion

Cédula:

Edad: 38

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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)		
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)		
2	X	
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?		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Carina Perez

Cédula:

Edad: 26

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	X	
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	X	
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		
3	X	
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	X	
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	X	
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 Infraestructura		
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: 29 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres: Morian Pacheco

Cédula: 1723709229

Edad: 21

Género **Femenino:** X **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 la Pampa
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
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	X	
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	X	
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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 higene		
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: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Flores Gloria

Cédula:

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 Calderón
No			

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	X	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación	X	
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)		
2		
3	X	
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	X	
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	X	
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	X	
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?		
todo		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO X		Celular:
		Dirección:
		Correo: