

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Verónica Nuñez.

Cédula: 090145499 B

Edad:

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:  (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

Comuna: Cajon (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón

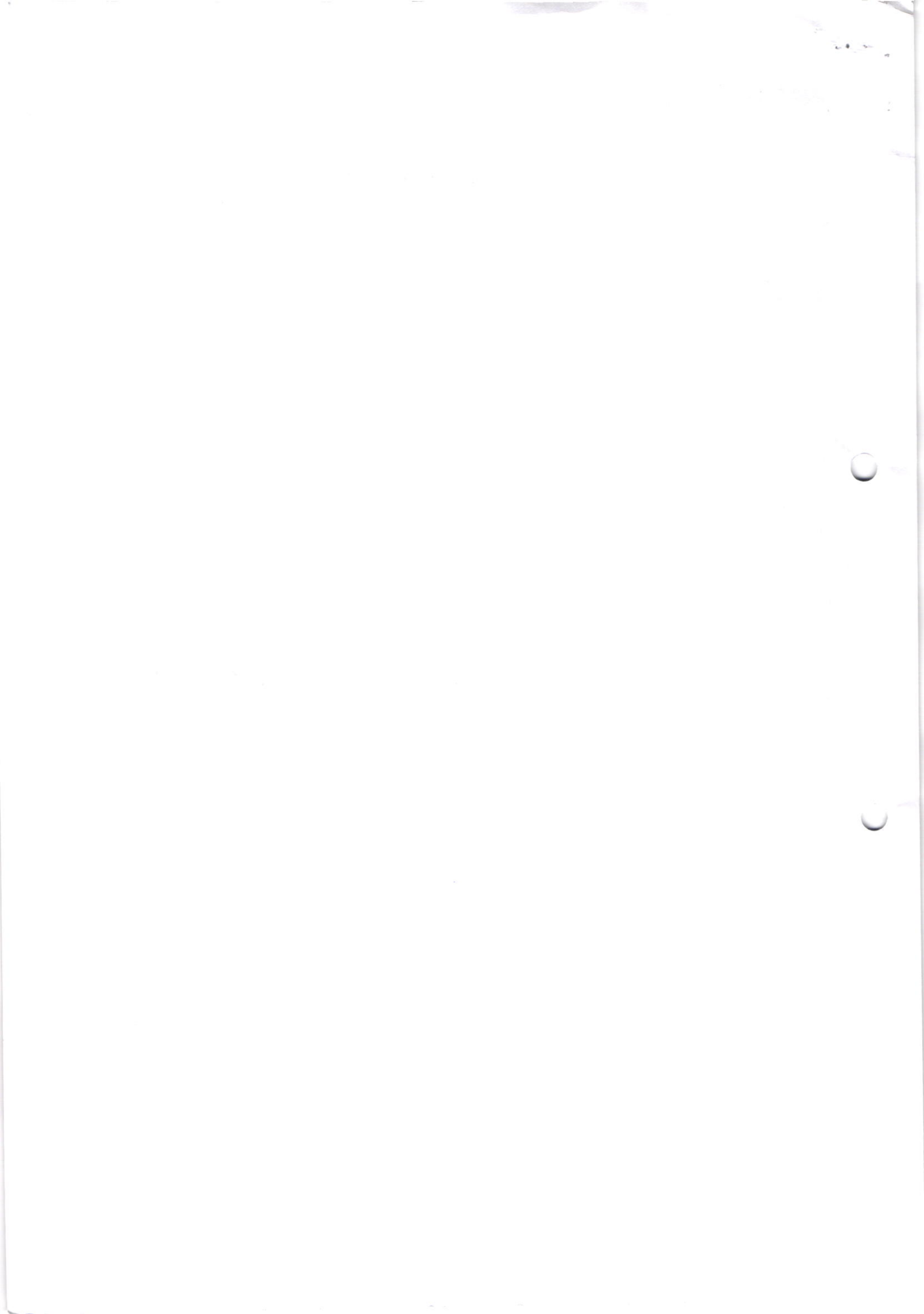
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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



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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Aseo mejorar lo colu.*

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

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

100



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

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

*• Páramo •*

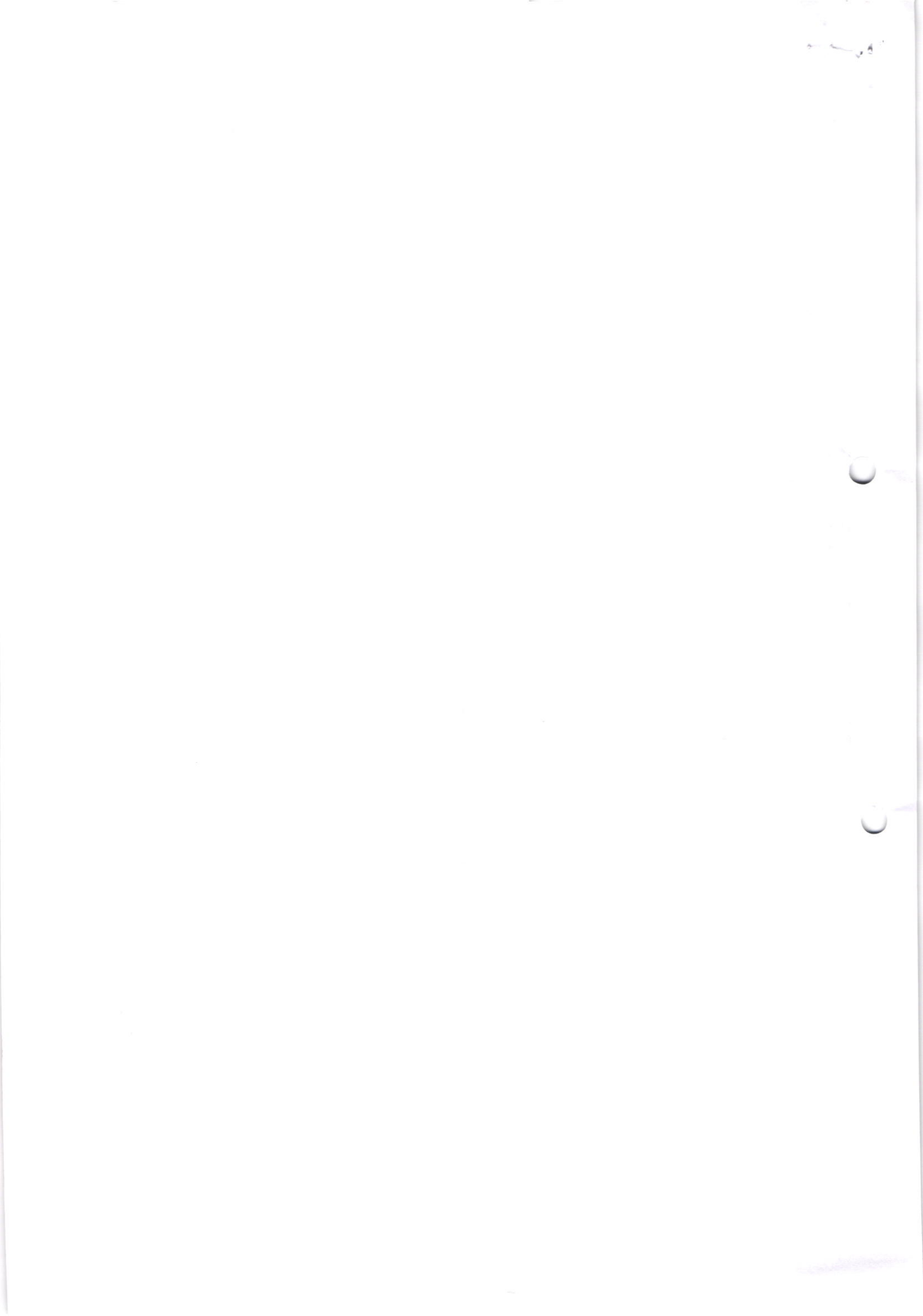
**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Pampa y Calderón  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

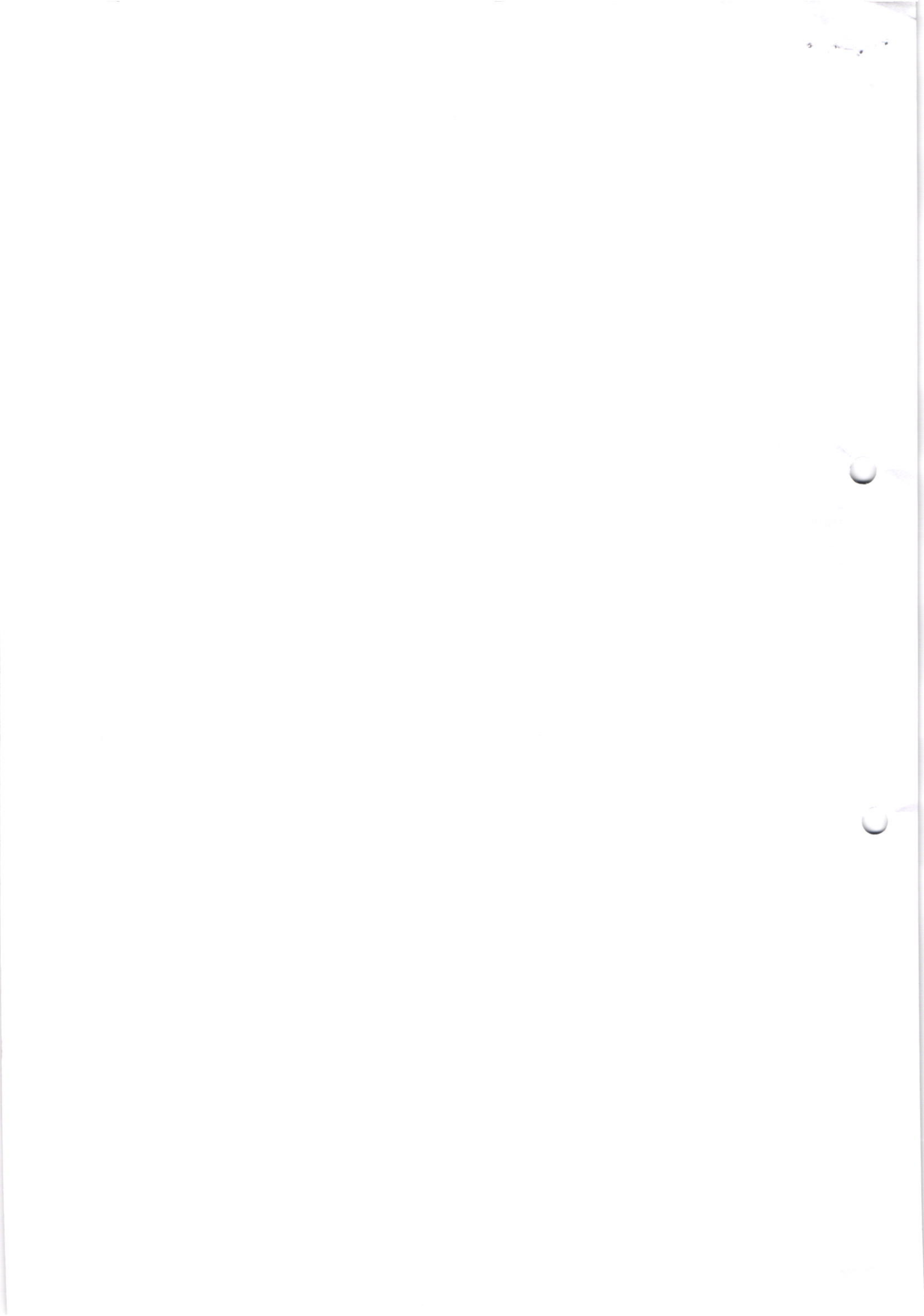
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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



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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

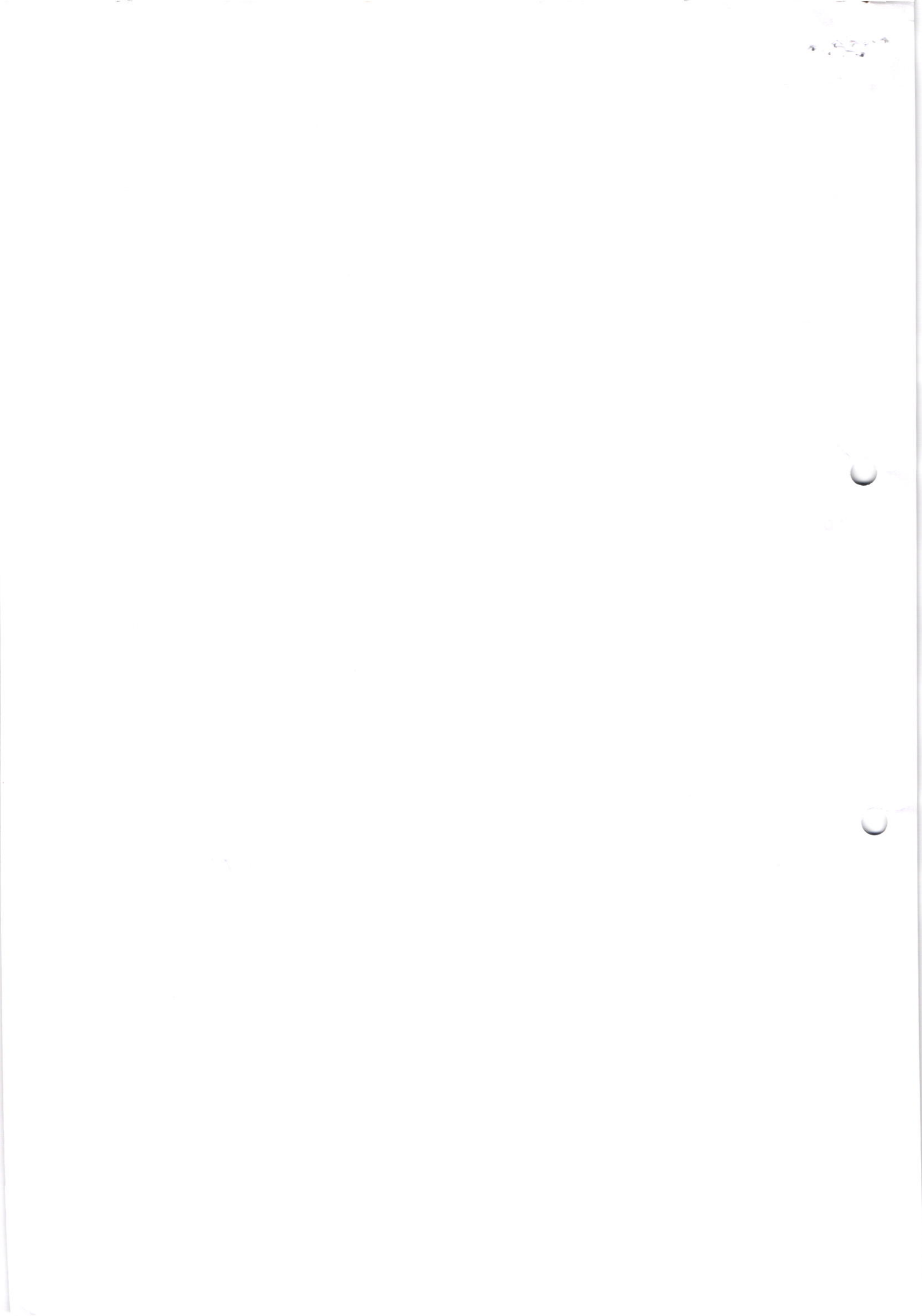
**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Infraestructura.*

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

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



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Pablo Pillojo Reyes.

Cédula: 1717393076

Edad: 35

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

AGUIRRE

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

Si  ¿Cuál? Pampa.

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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



**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO



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

SI  
NO



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

SI  
NO



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

SI  
NO



**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Tráfico.*

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

SI  
NO



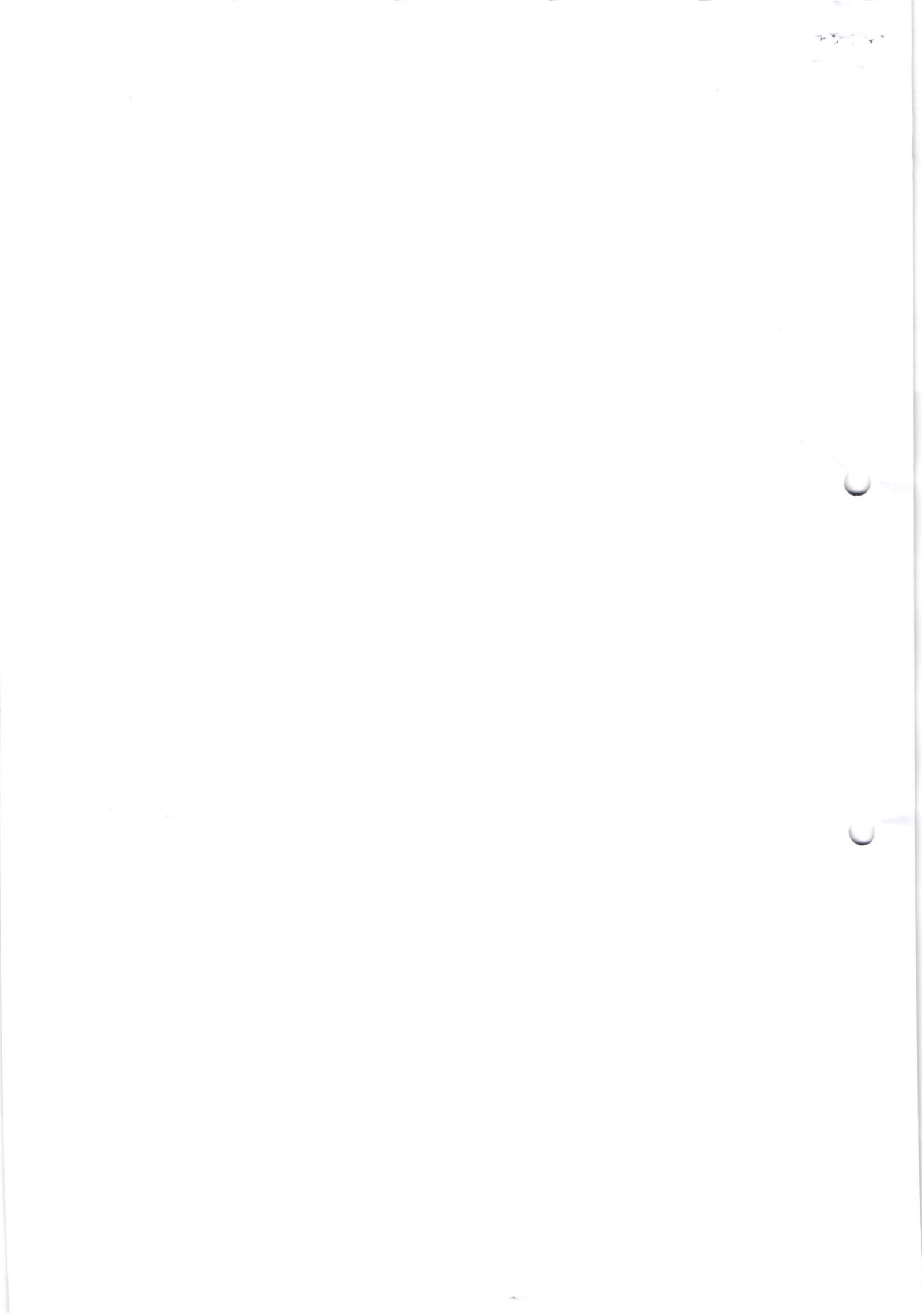
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Jaime Montañez

Cédula: 0201210044

Edad: 46

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

*(Indique el nombre de la Comuna)*

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Parapo

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Todo*

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

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Julio Castellano

Cédula: 170644936-8

Edad: 54

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** TEKAU-  
(Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Lugar*

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

SI  
NO

✓
---

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Ara Franco

Cédula: 10846296 Venezuela

Edad: 29

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

Carapungo

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Carapungo

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Todo*

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

SI

NO

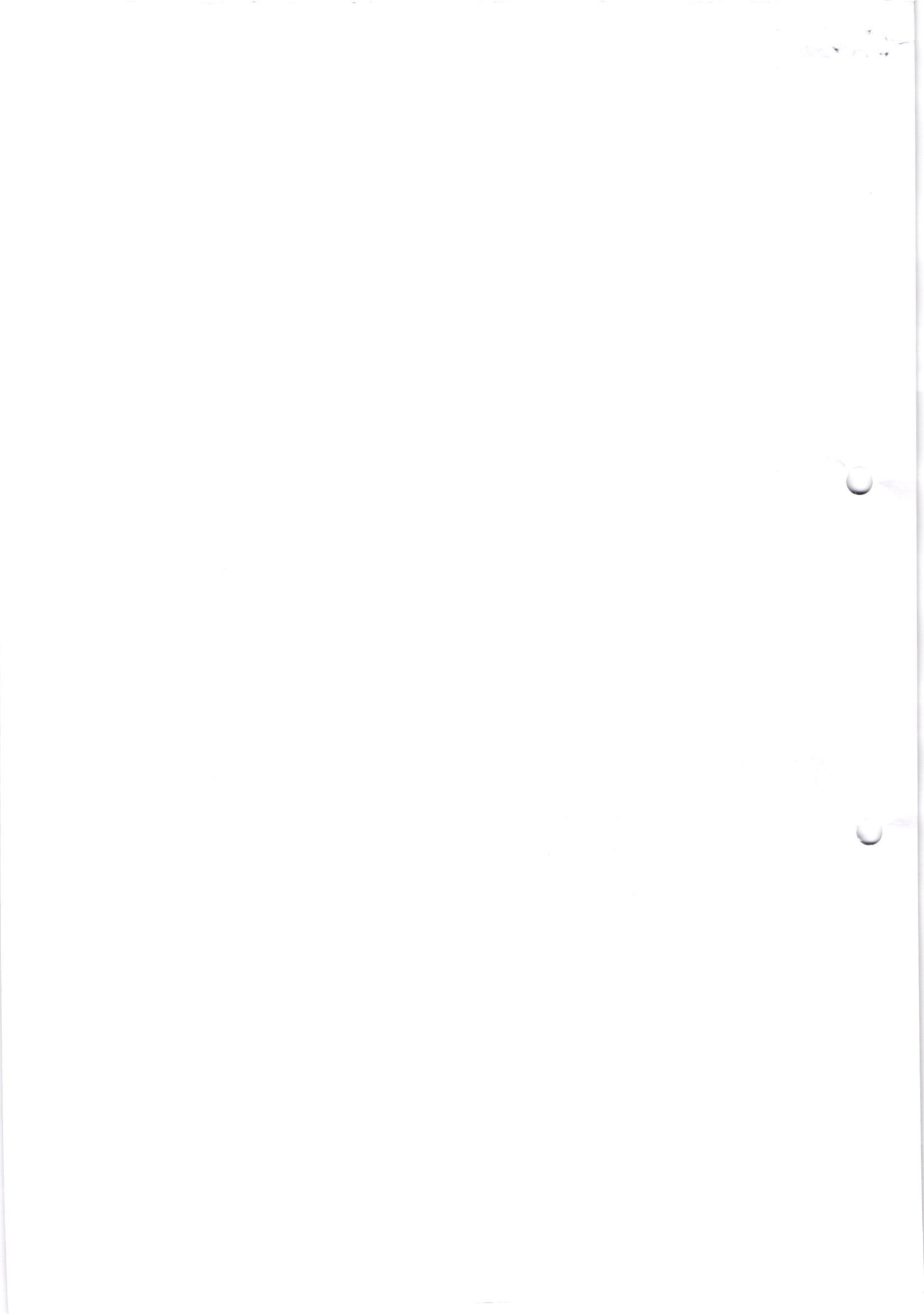
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Maria Arequipa.

Cédula: :

Edad: 30

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

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

**Sector:**

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

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

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

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

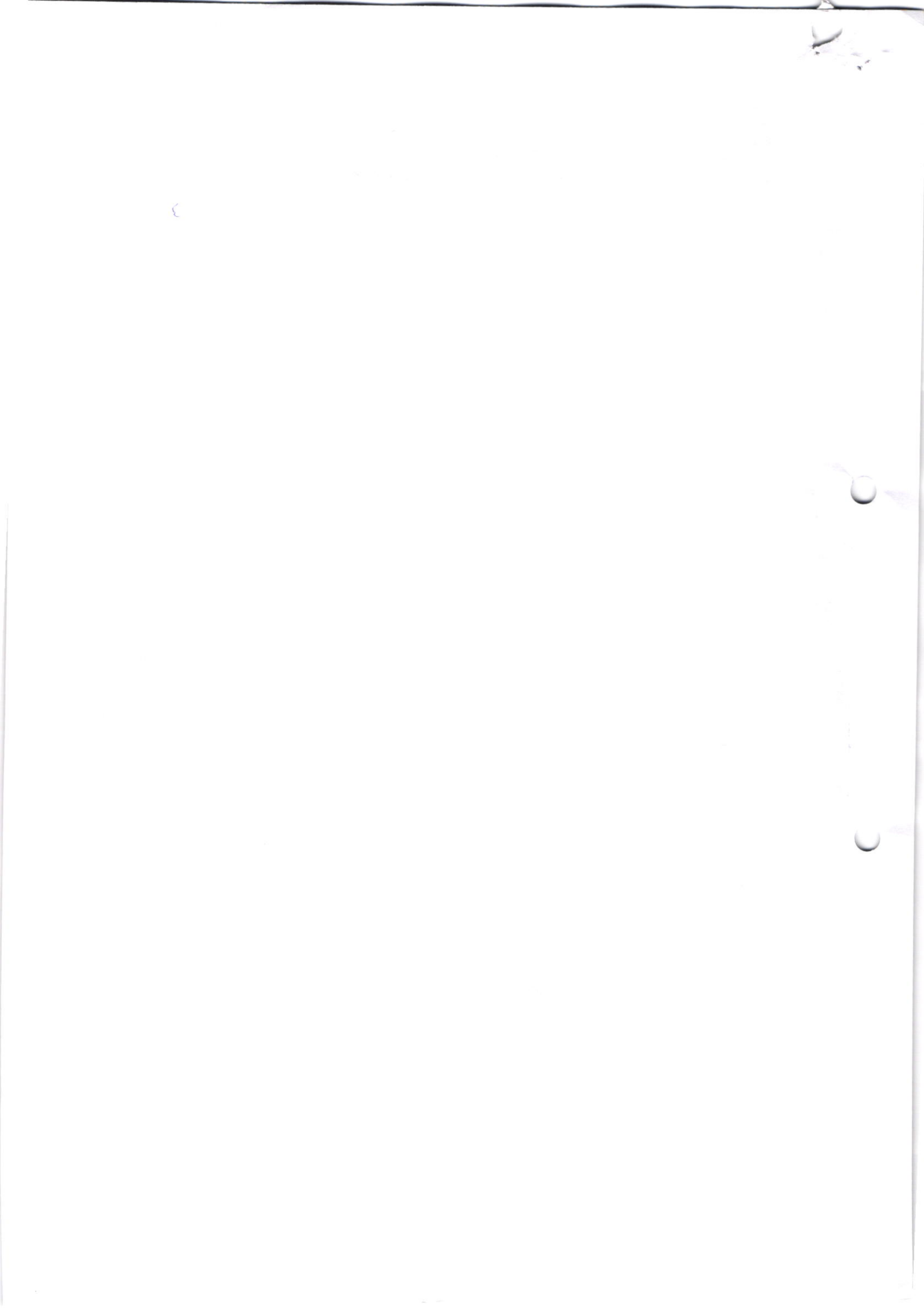
**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

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

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

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





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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



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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*mejora organización - mercado + grado*

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

SI  
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Handwritten marks or scribbles in the top right corner.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Maria Fernanda Mesa

Cédula: 172243597-0

Edad: 24

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Churuloma

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI ¿Cuál? calderón y Pampa.

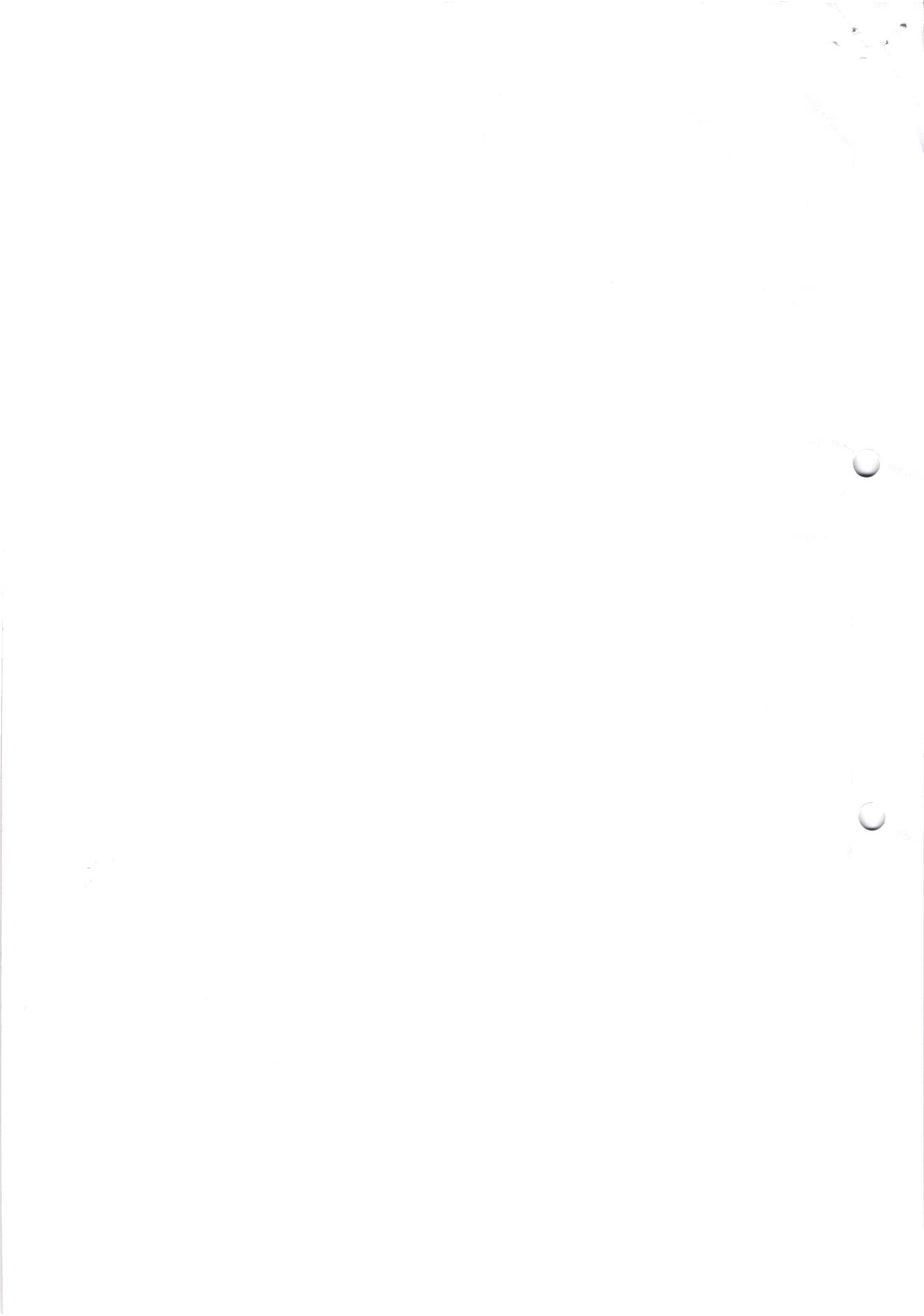
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Todo lo anterior.*

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

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Abraham Soto

Cédula: 0401034210

Edad: 40

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

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

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

- SI
- NO

✓

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

- SI
- NO

✓

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

- SI
- NO

✓

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

- SI
- NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

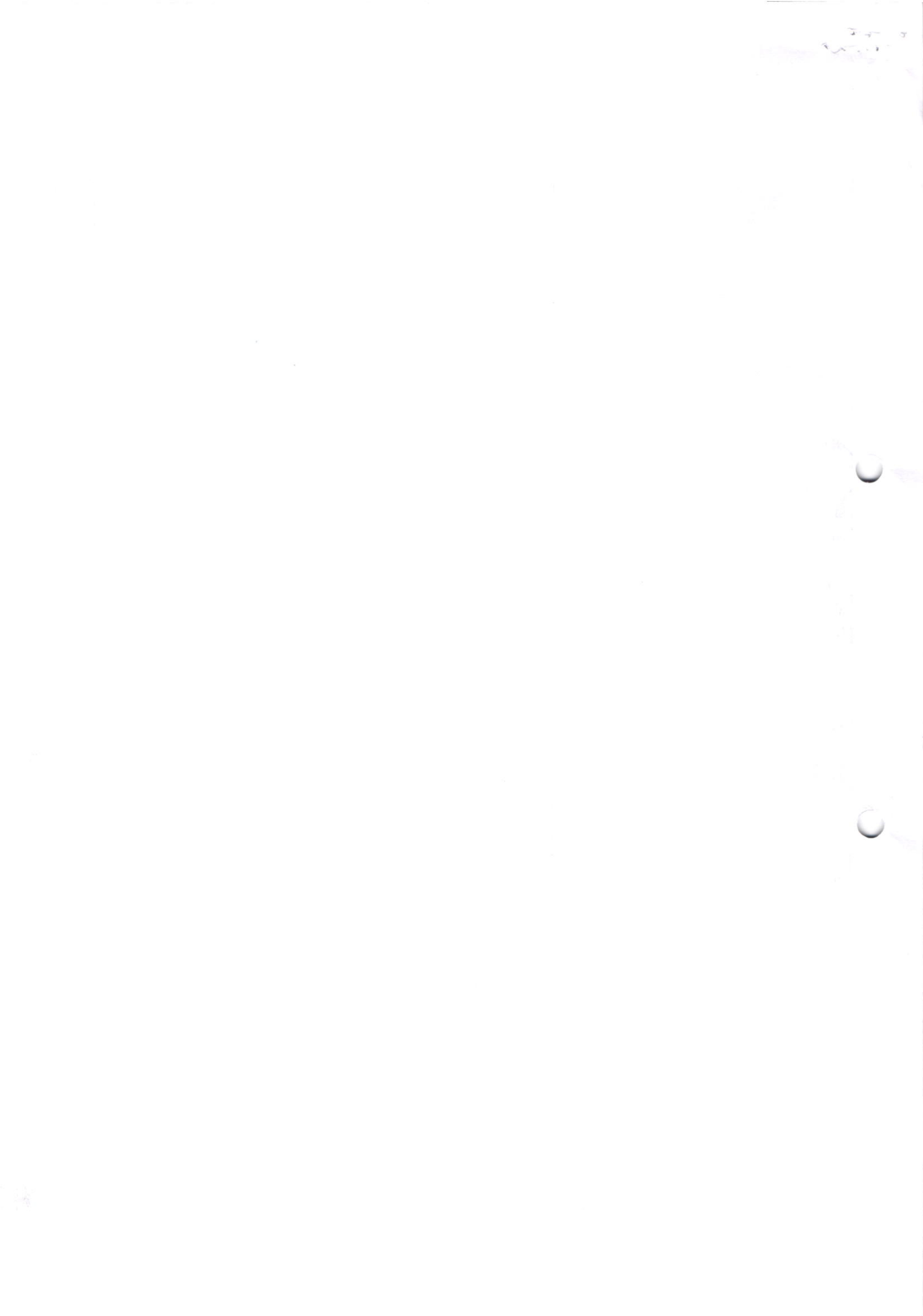
*Más espacios para parquear y seguridad*

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

- SI
- NO

✓

<b>Datos</b>
<b>Teléfono:</b>
<b>Celular:</b>
<b>Dirección:</b>
<b>Correo:</b>



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Juan Sebastian Cachimuela

Cédula: 1003646077

Edad: 28

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Quitús

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Carapungo.

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Policías municipales, diferente concha*

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

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Gabriela Andrade

Cédula: 1722104991

Edad: 53

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:  
 Calderón   
 Llano Chico

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

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Chusolina

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Carapungo

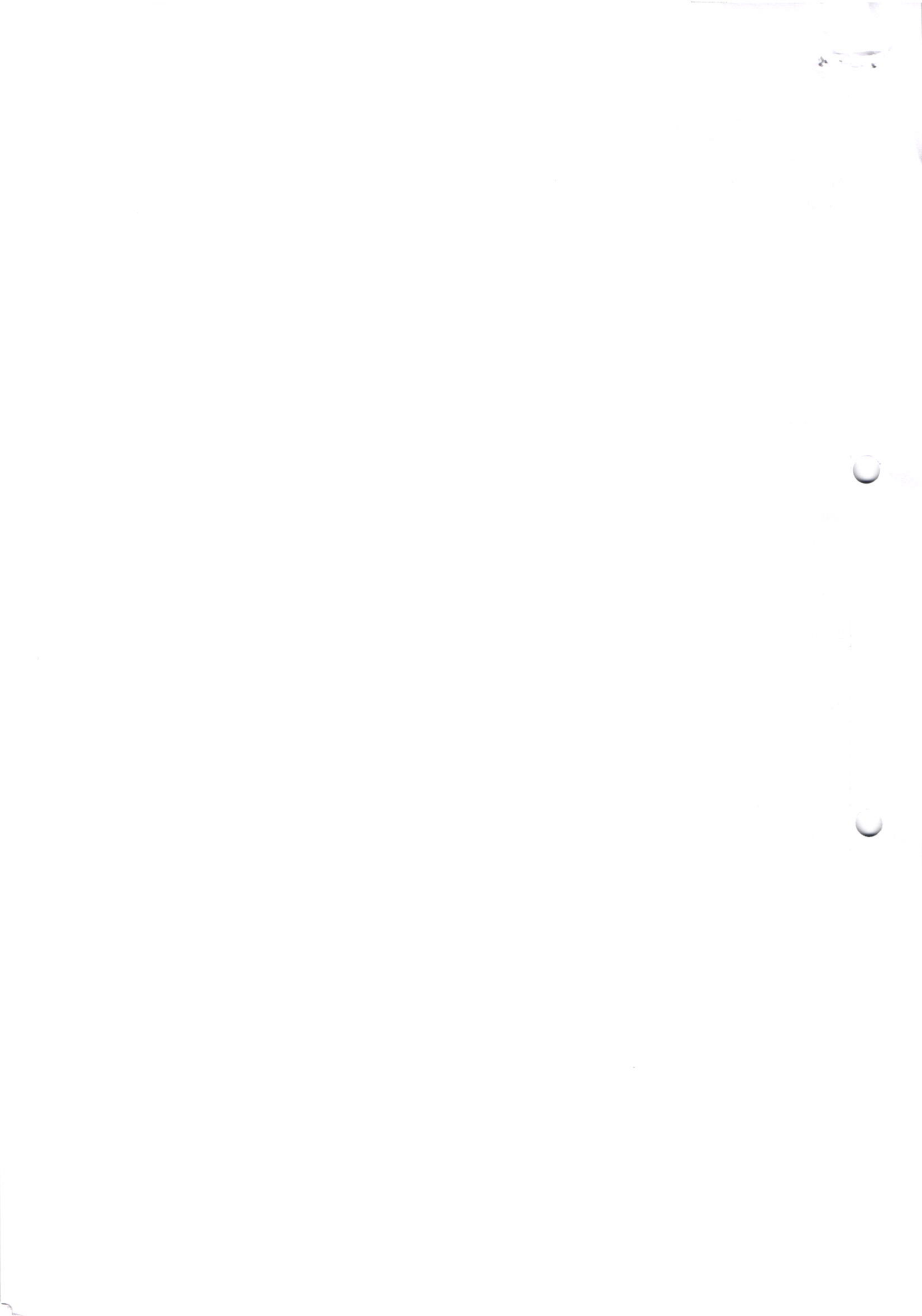
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

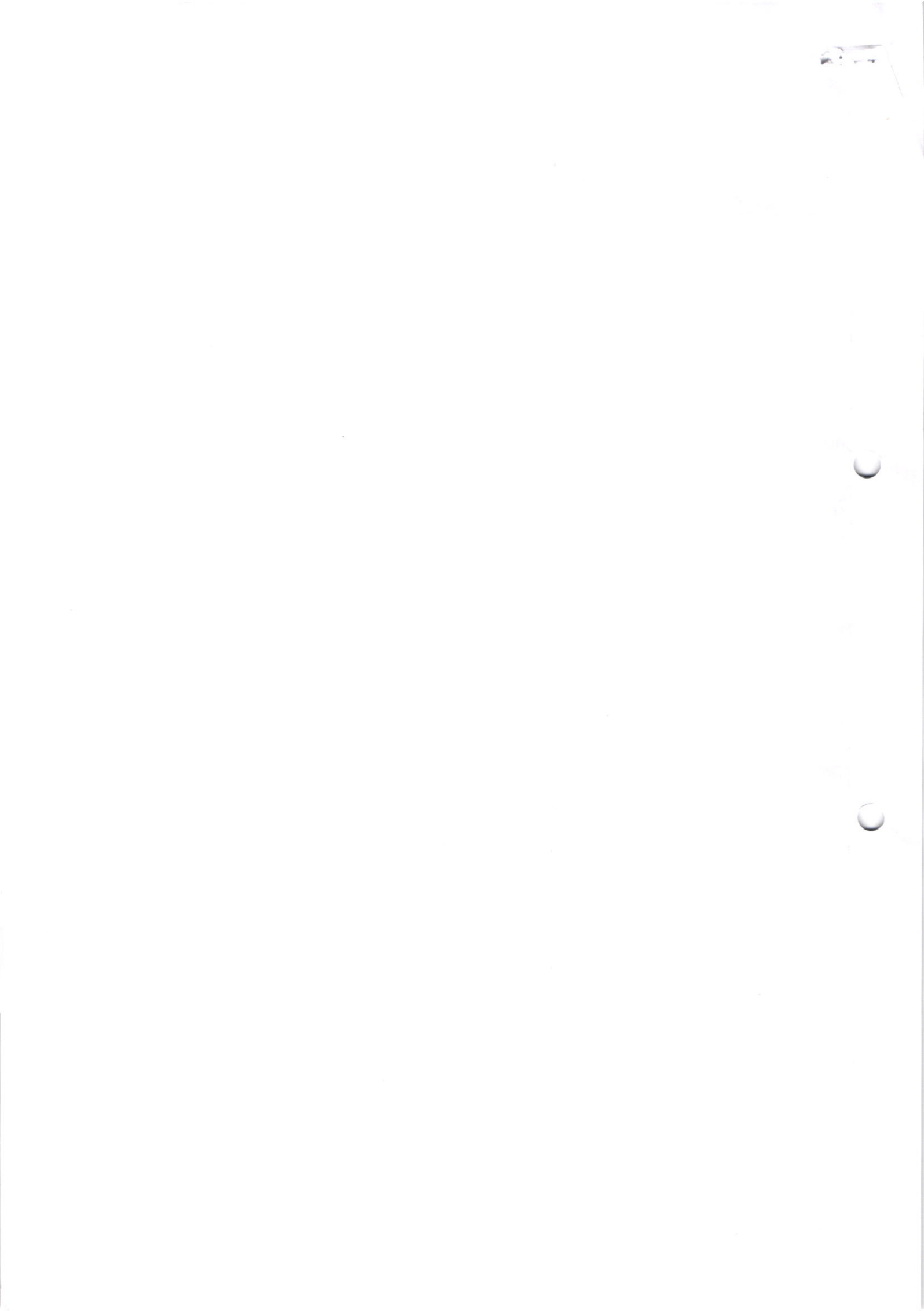
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	

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

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

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

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



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Matilde Vire

Cédula: 1101052932

Edad: 63

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Calderón

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón.

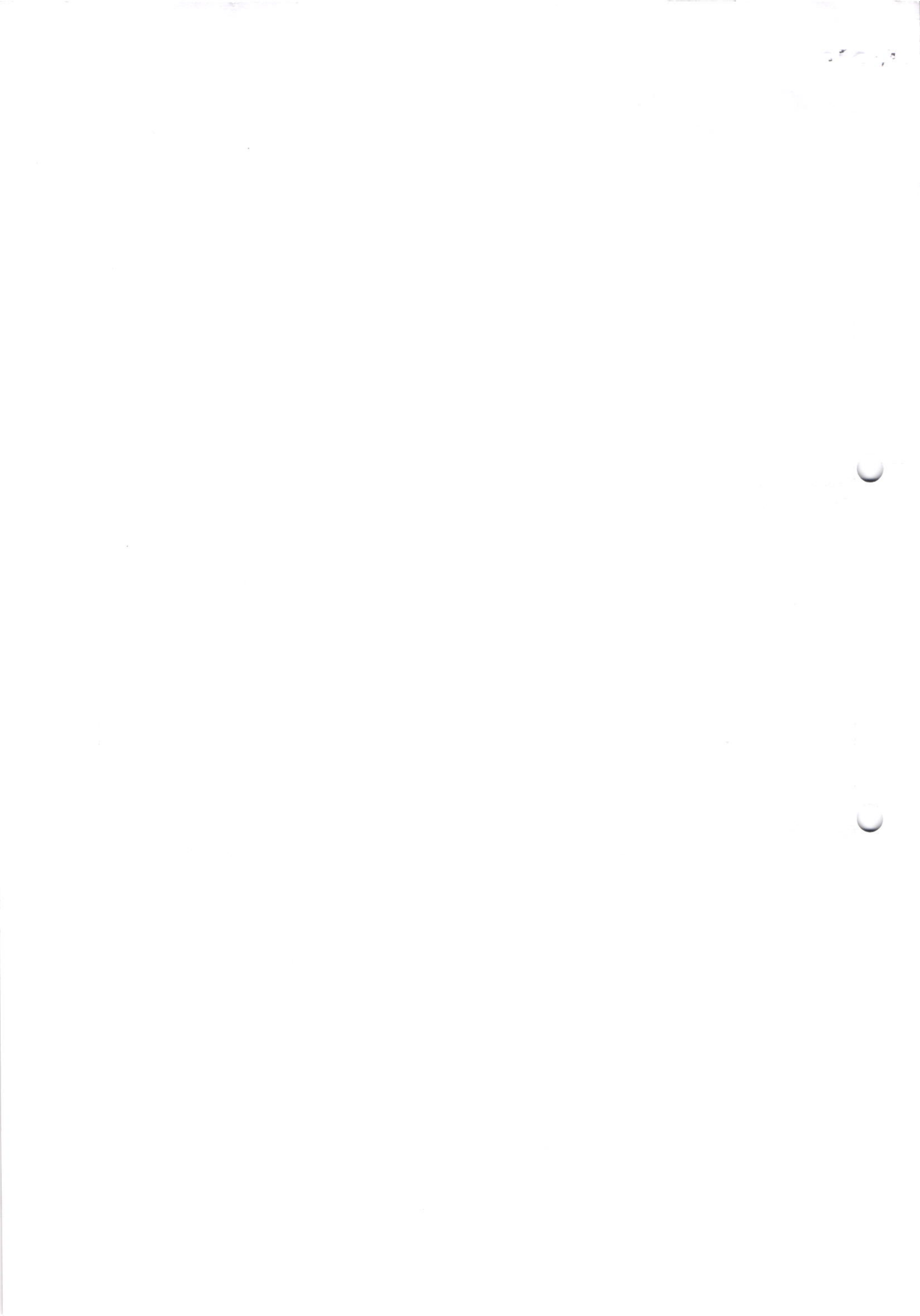
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

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

SI  
NO

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

SI  
NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*En infraestructura y atención al cliente*

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

SI  
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Iania Bonifaz

Cédula: 0601808793

Edad: 54

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

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

Barrio: (Indique el nombre del barrio) Quito

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

Si	¿Cuál?	
No		

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

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

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

- SI
- NO

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

- SI
- NO

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

- SI
- NO

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

- SI
- NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Todo el mercado, infraestructura, ayudar a los comerciantes a capacitarse. gente que se gana.*

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

- SI
- NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

100



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

Alexandra Fannango

Cédula:

1715755540

Edad:

36

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

## DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

## SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI

¿Cuál?

Pampa y Centro

No

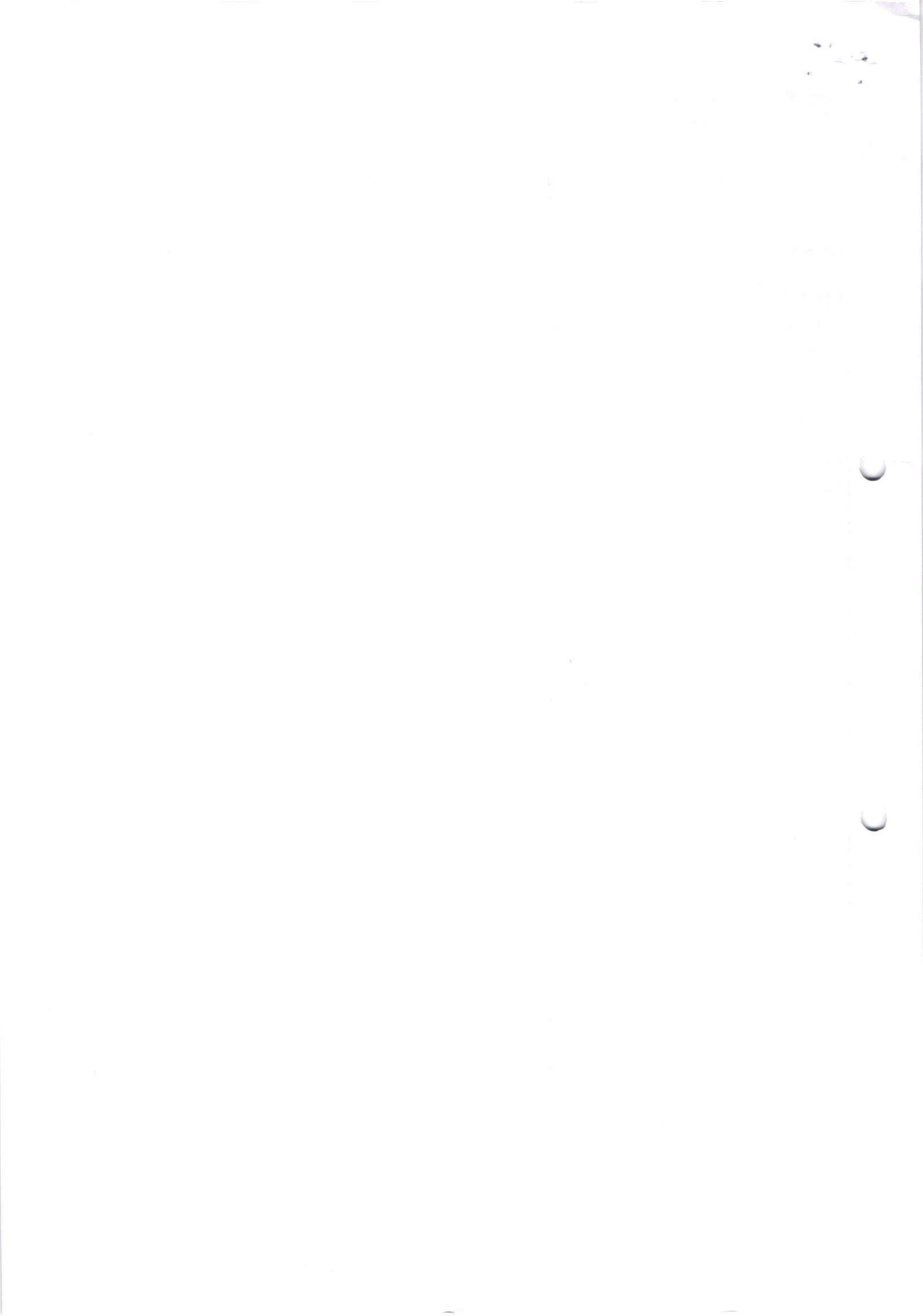
2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

- SI
- NO

X

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

- SI
- NO

X

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

- SI
- NO

X

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

- SI
- NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

Limpieza

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

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

11

11

11

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Ron Herrera

Cédula: 1700312620

Edad: 72

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Calderón

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Lincongo David.

Cédula: 1713339499

Edad: 40

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** colinas (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*ESTRUCTURA*

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

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Handwritten scribble or mark at the top right corner.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: ANDREA CALDERÓN

Cédula: 0706215282

Edad: 20

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

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

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

TODO

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

SI  
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

2





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: María Flores

Cédula: 1708732712

Edad: 51

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calceño

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Jimmy Keonel Guajara Román

Cédula: 11 50658050

Edad: 21

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	/	
3		
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	/	
NO		

11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	/	
NO		

12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	/	
NO		

13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	/	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Permitir la venta libre en la calle*

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

SI	/	Datos	Teléfono: —
NO			Celular: 0980545062
			Dirección: <i>Quito 1</i>
			Correo: —



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Sandra Pazmiño

Cédula: 1721002192

Edad: 29

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

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

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?  No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente  Semanalmente  Mensualmente



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

Mercado	
Supermercado	
Tienda	/
Feria	
En la calle	

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

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

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

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	/
Camina	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Infraestructura facilidad*

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

SI	/
NO	

Datos

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



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Exer Cruz Verdadero

Cédula: 170922208

Edad: 50

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? la Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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



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

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


**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI
NO


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

SI
NO


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

SI
NO


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

SI
NO


**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

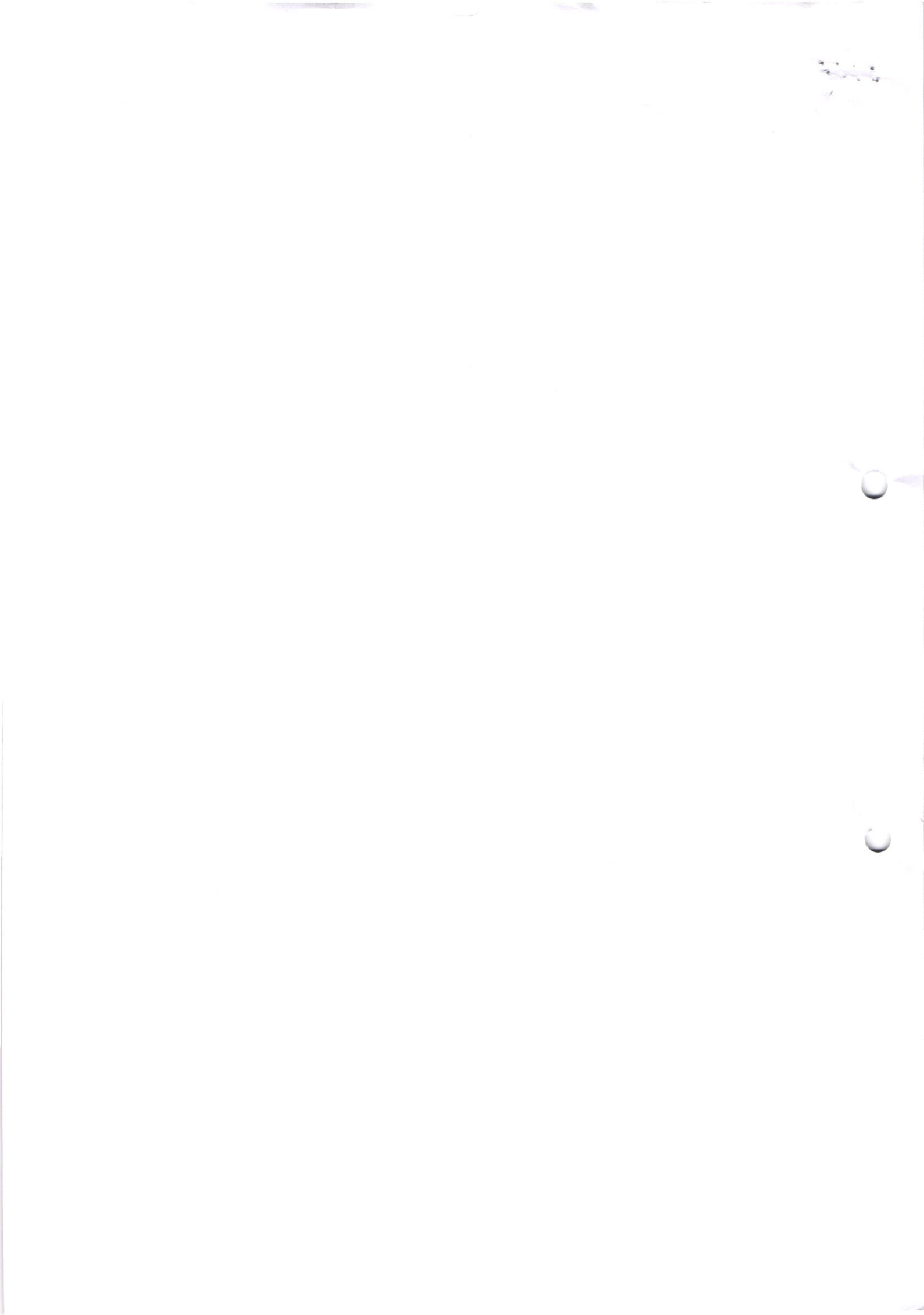
*Parqueadero*

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

SI
NO

Datos

Teléfono:	<i>3072632</i>
Celular:	<i>0979590153</i>
Dirección:	<i>N3- 197</i>
Correo:	<i>exer.cruz.1967@hotmail.com</i>



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Juan Esteban Oca

Cédula: 1721155404

Edad: 18

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros: Bella Aurora

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

Si  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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



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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI   
NO

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

SI   
NO

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

SI  
NO

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

SI   
NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*locales y orden*

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

SI   
NO

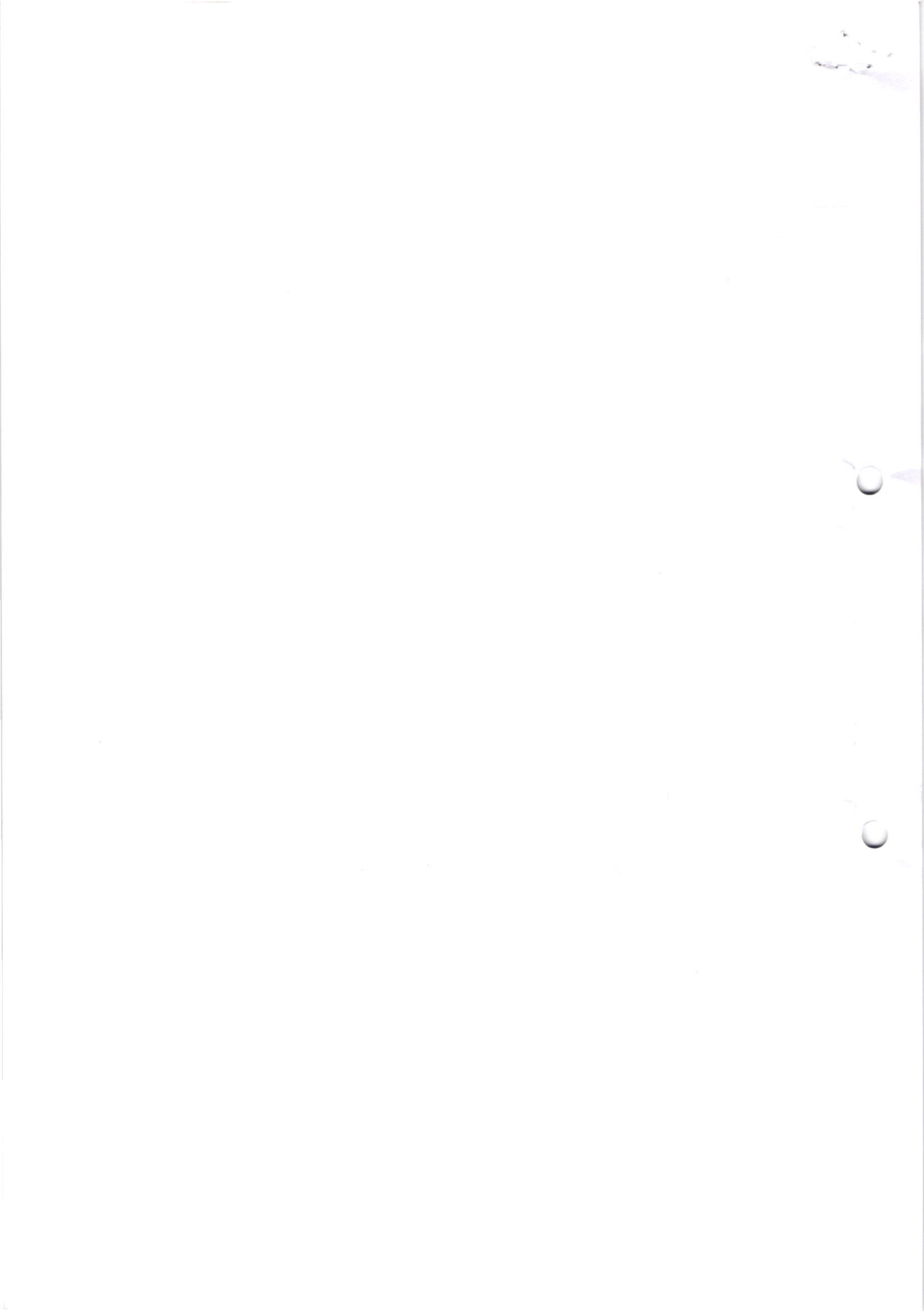
Datos

Teléfono:           

Celular: 099 58 18 320

Dirección:           

Correo: genesa78@gmail.com



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Lima Gabonela

Cédula: 1002241188

Edad: 41

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? La Pampa y Calderón

No

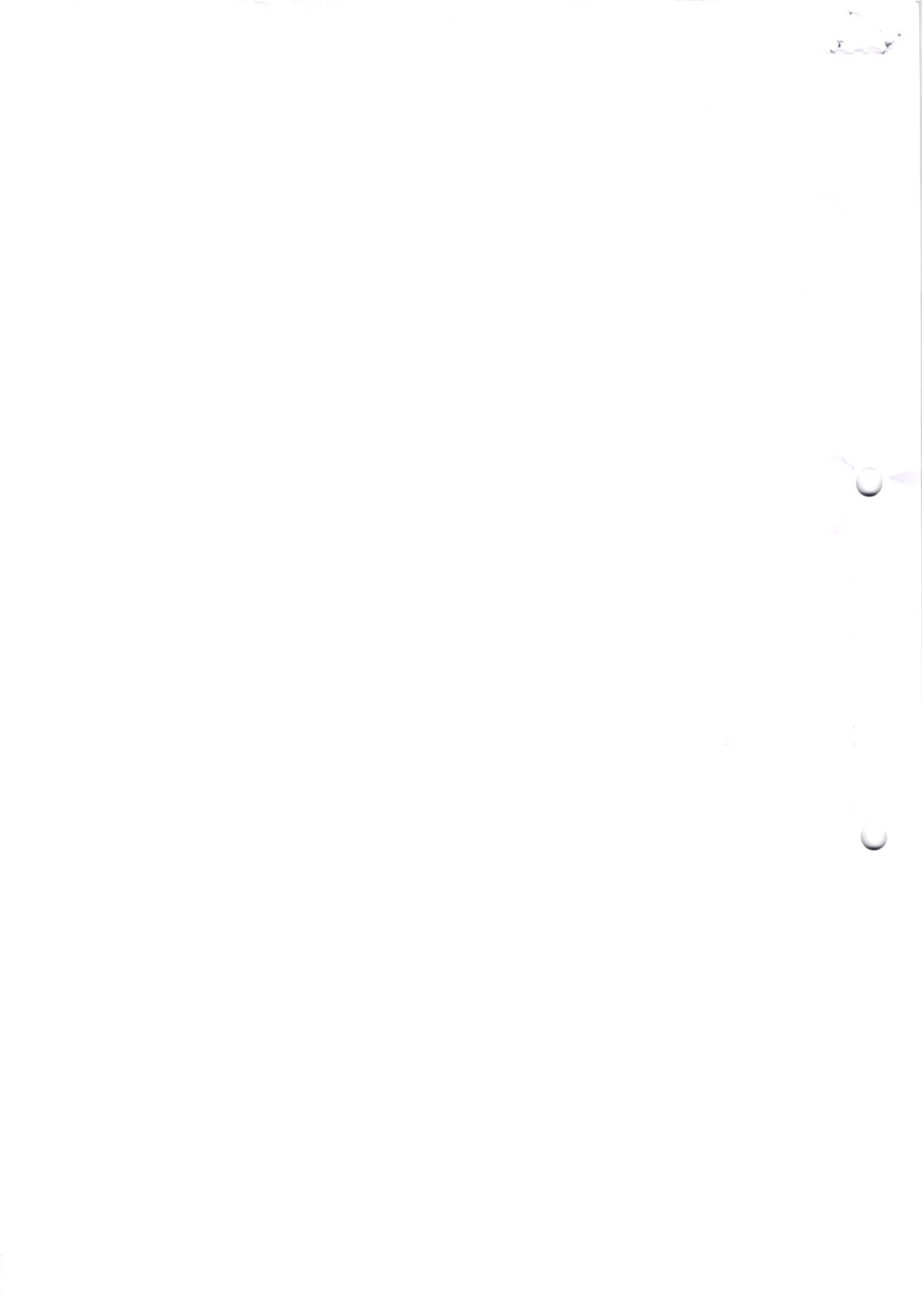
**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

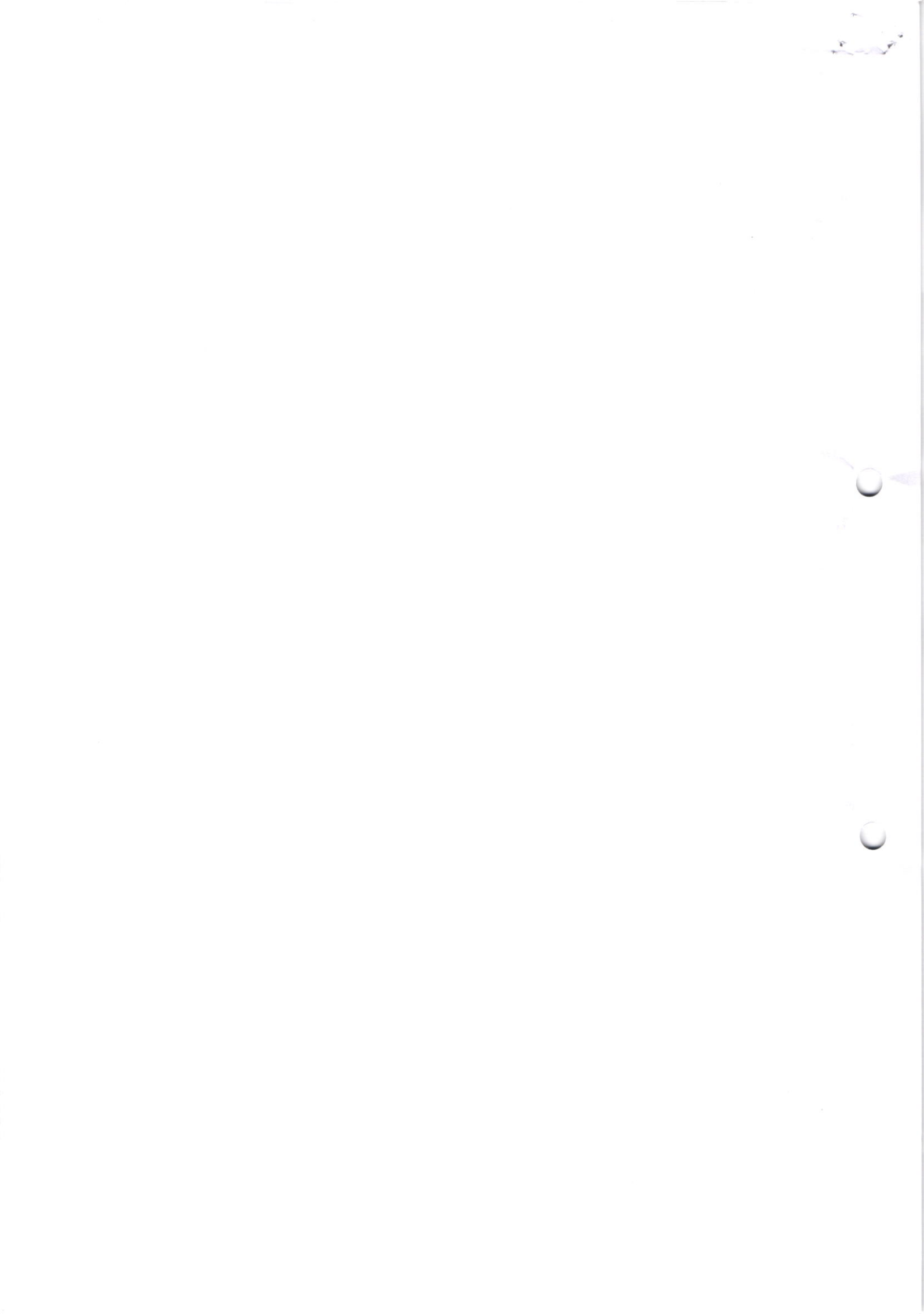
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

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

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

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

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



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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

Más ordenado y limpio.

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

SI  
NO

✓

Datos  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Celular: 098120282  
Dirección: Calderón  
Correo: gabriellima76@hotmail.com



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres:

Cédula:

Edad:

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

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

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

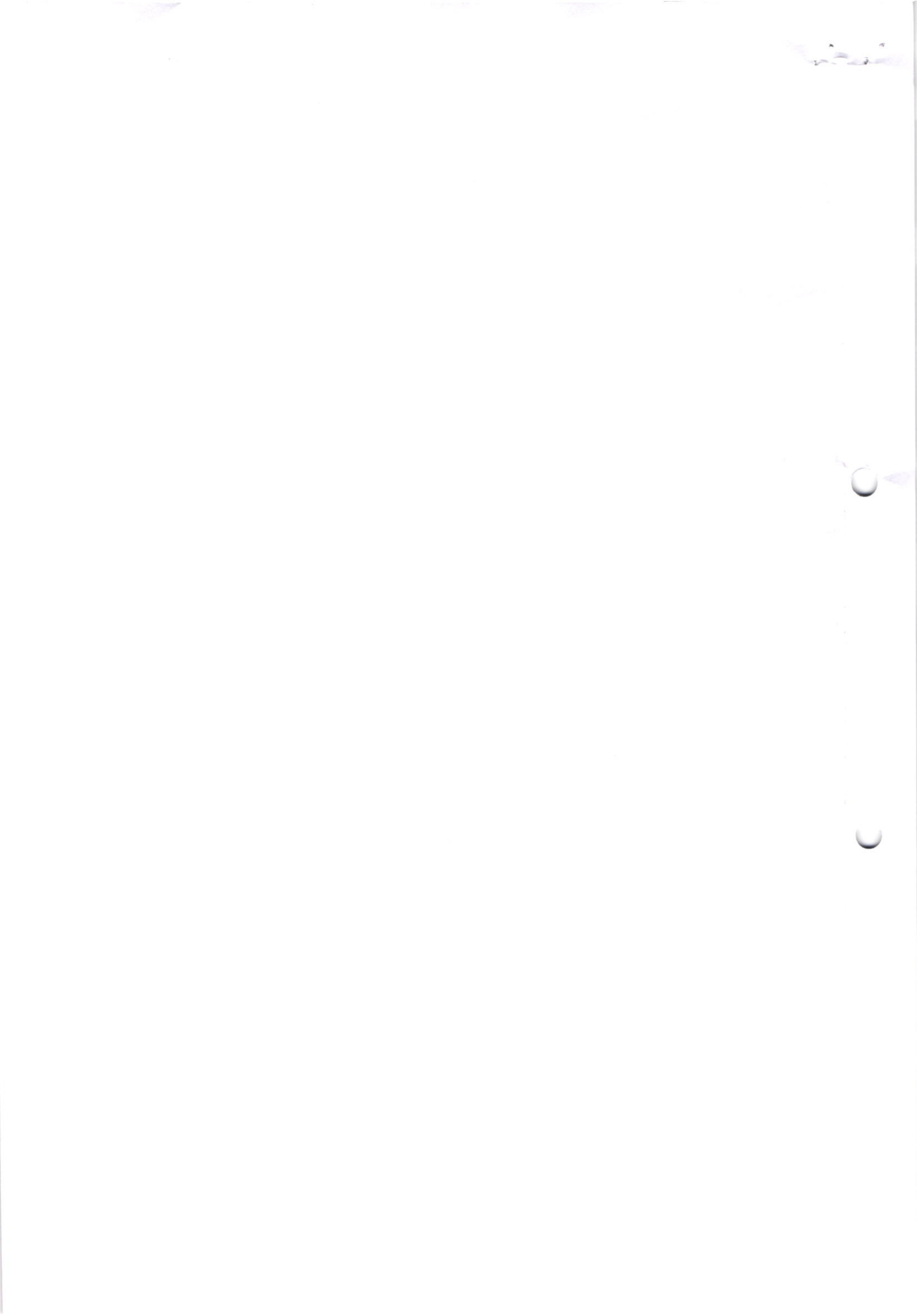
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

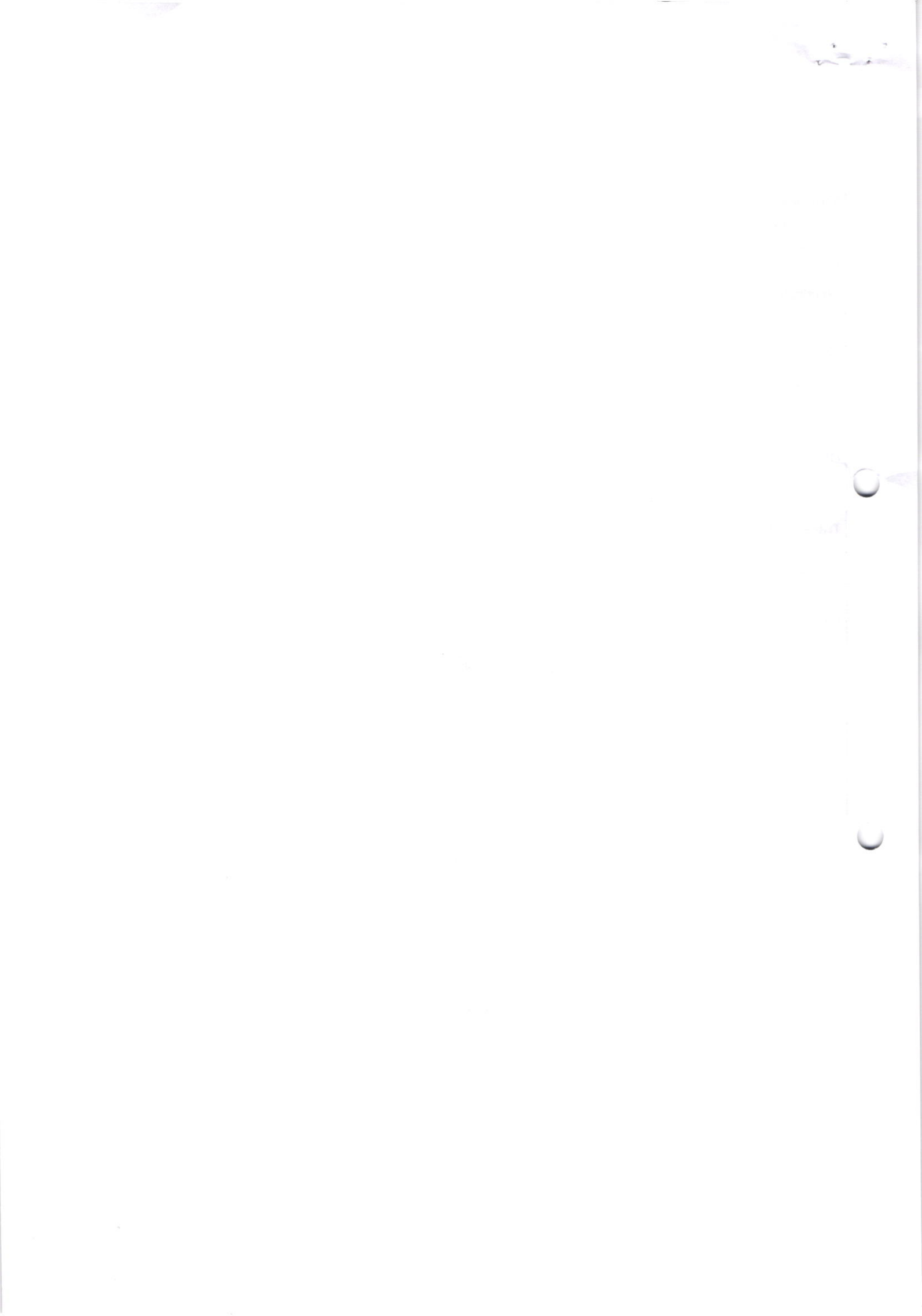
Semanalmente

Mensualmente



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





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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

- SI
- NO

/

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

- SI
- NO

/

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

- SI
- NO

/

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

- SI
- NO

/

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Mas amplio*

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

- SI
- NO

/

Datos

Teléfono:

*4530935*

Celular:

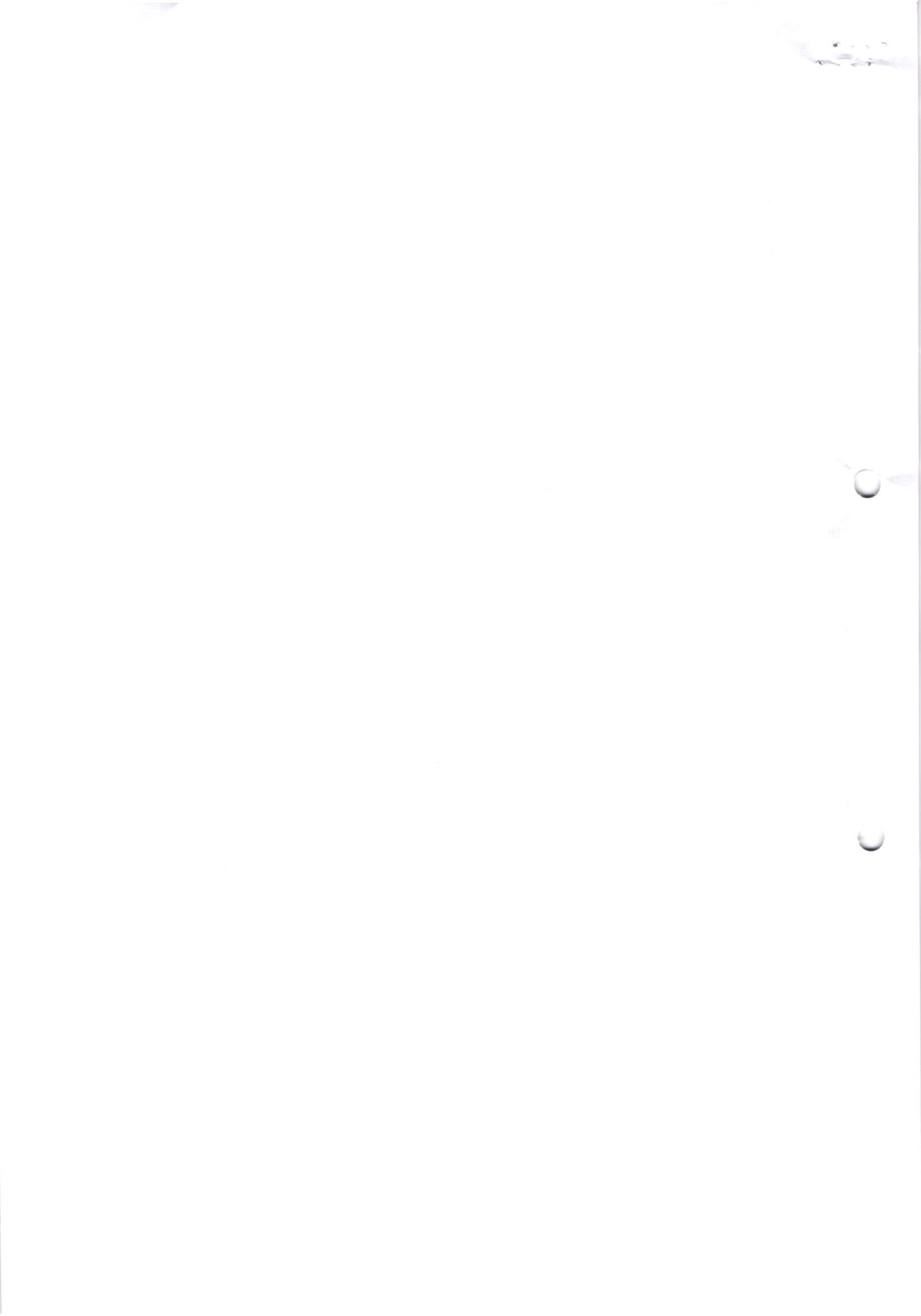
*0981385411*

Dirección:

*Belkusta Amara Uriguen*

Correo:

*\_\_\_\_\_*



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Juan Roxero

Cédula: 1721613089

Edad: 31

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón / Llano Chico

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

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderon y La Panza

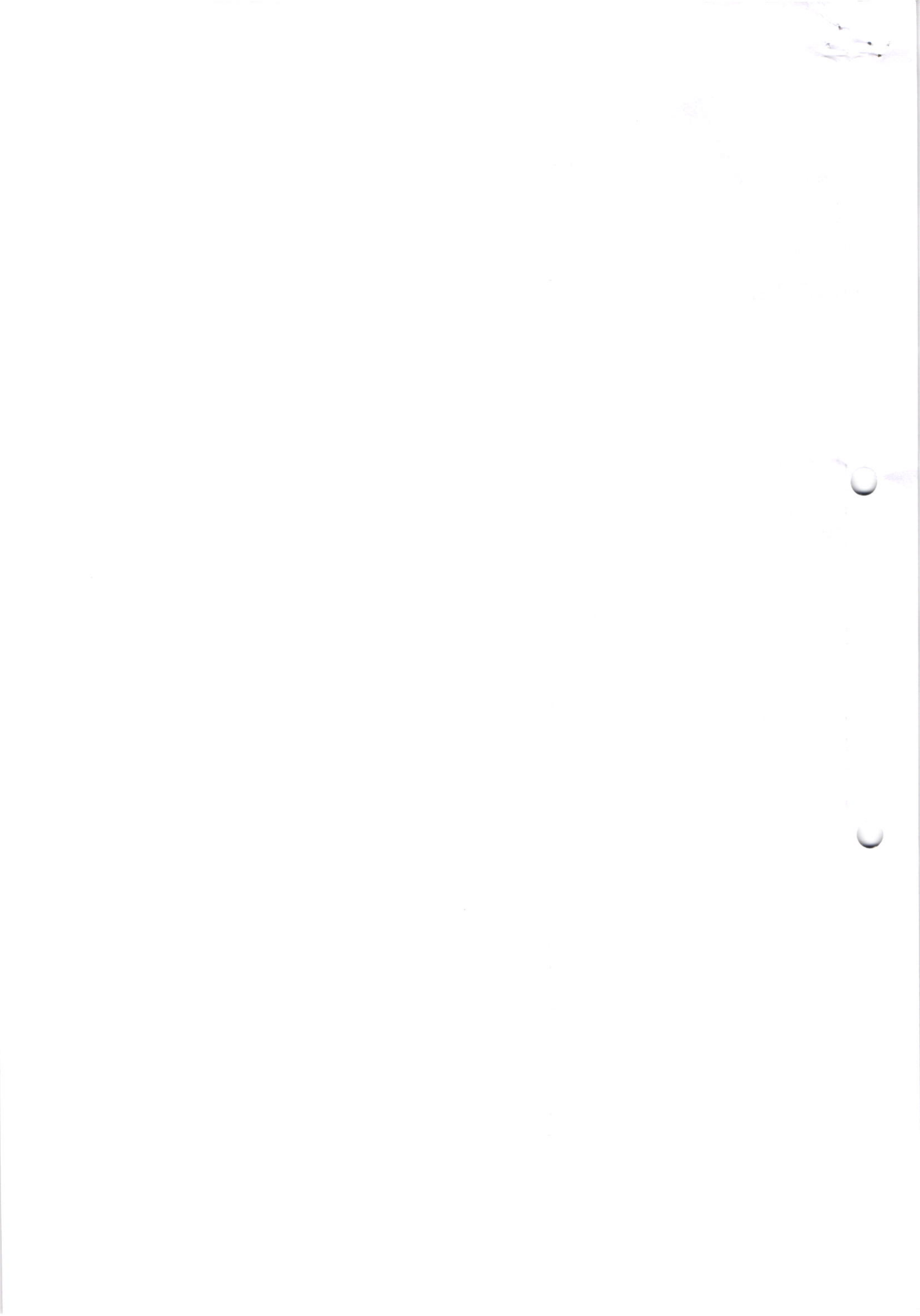
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

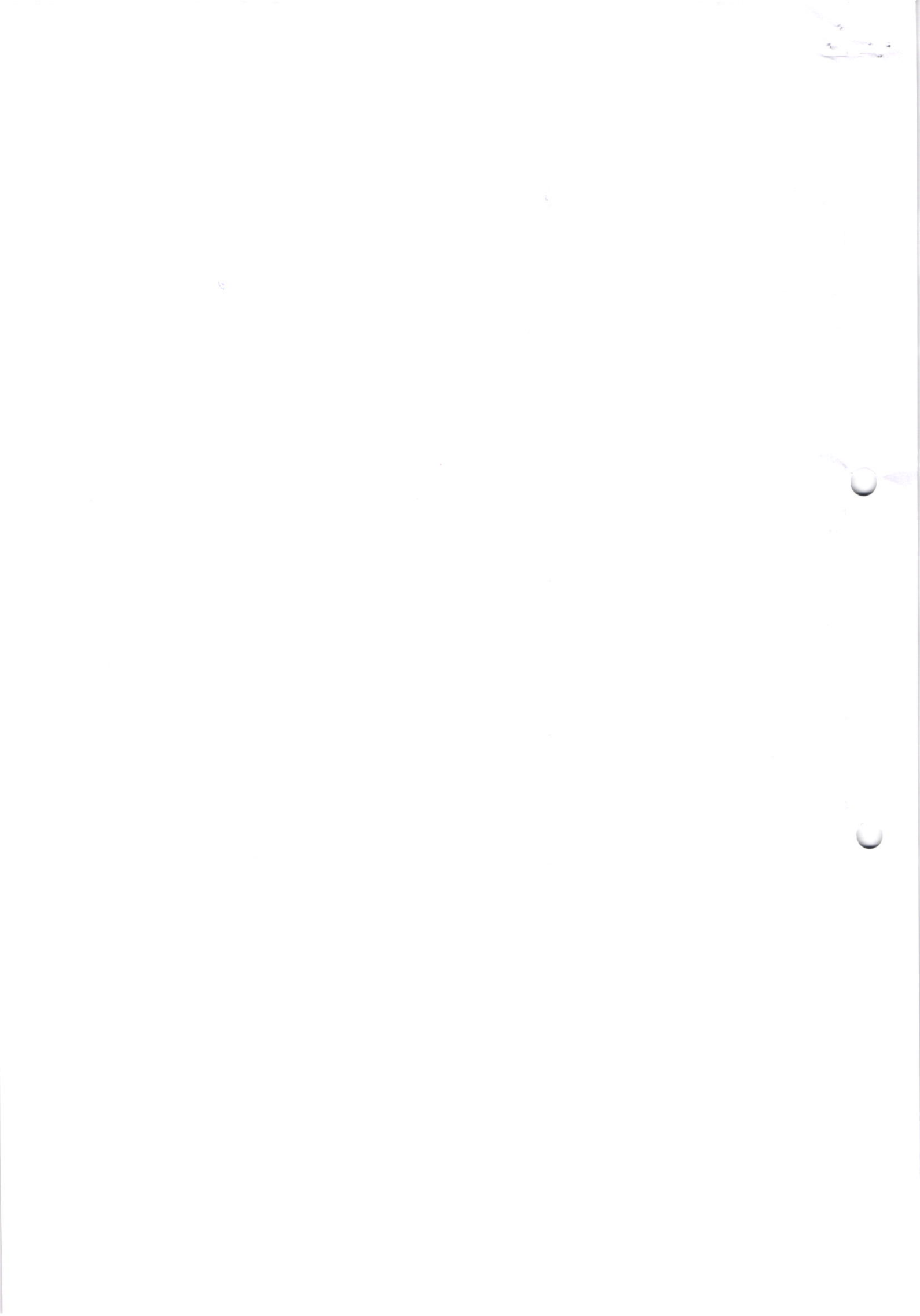
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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



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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Orden y accesos.*

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

SI  
NO

✓

Datos

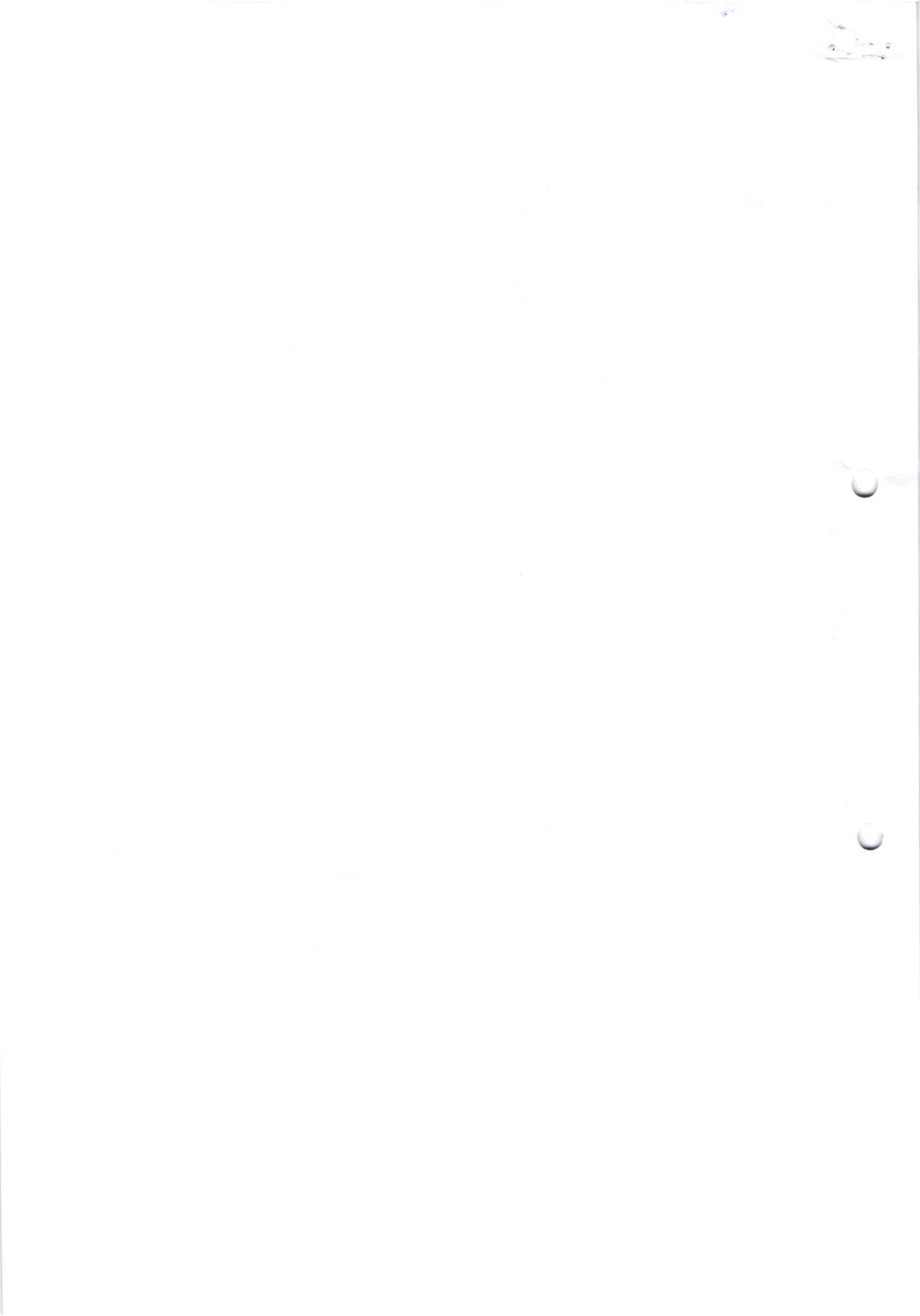
Teléfono: —

Celular: *0983516279*

Dirección: —

Correo: —





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Mary Pacheco

Cédula: 1207807181

Edad: 25

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:  
 Calderón   
 Llano Chico

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

Barrio:   
 Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	/	
NO		

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

SI	/	
NO		

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

SI	/	
NO		

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

SI		
NO	/	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*mas limpio*

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

SI	/	Datos	Teléfono: —
NO			Celular: 0983451931
			Dirección: Paredes y Guadalupe Lt 14
			Correo: marya.livero@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	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

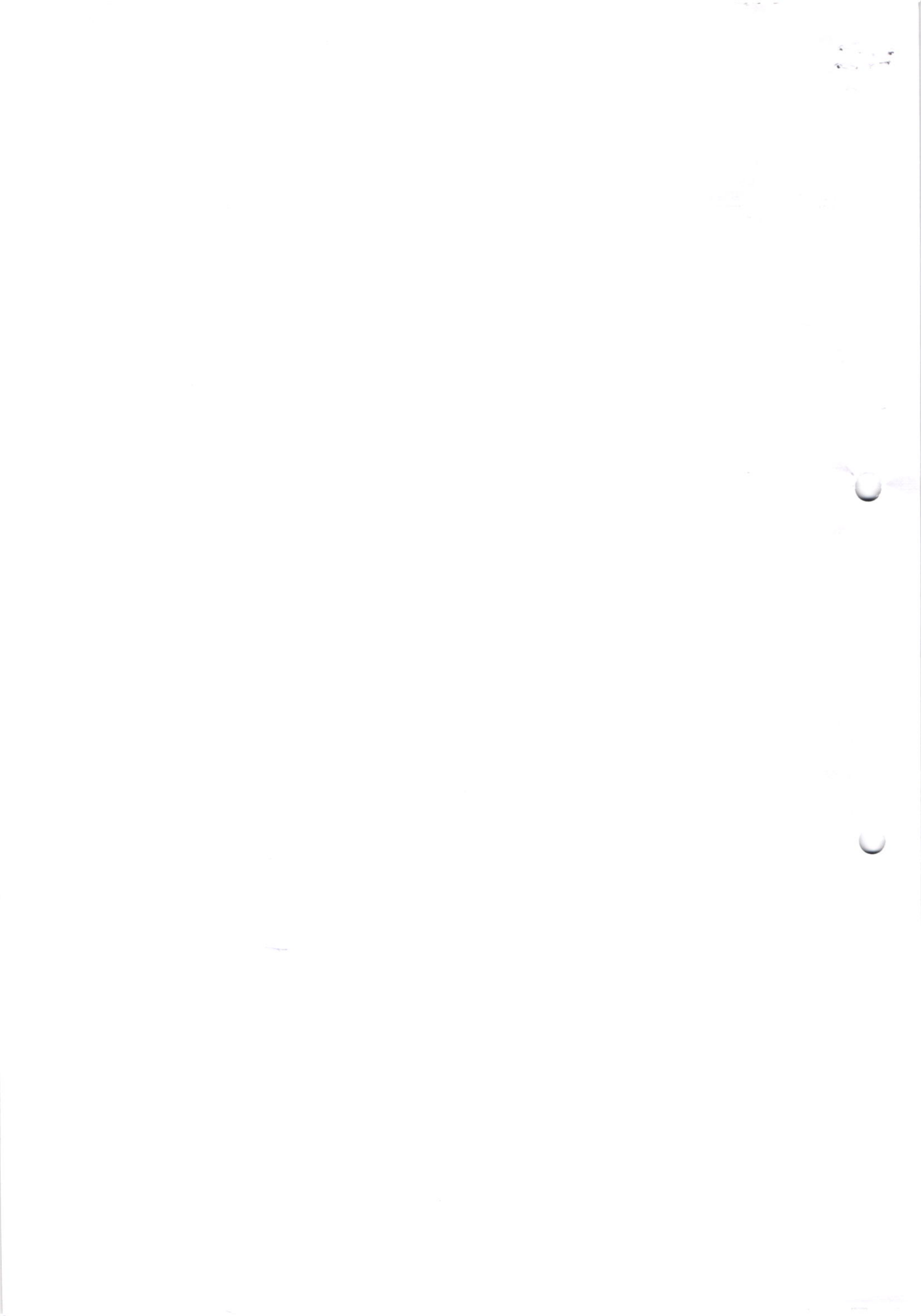
**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

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

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

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

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI		
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI		
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI		
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI		
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Infraestructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		
NO		
	Datos	Teléfono: 2825948
		Celular: 0993743898
		Dirección: Quito N460
		Correo: galdo63@hotmail.com



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Montenegro Chusi Gladys Morla

Cédula: 1213573622

Edad: 39

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No  Chuzloma

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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


**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

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

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

SI  
NO

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

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

SI  
NO

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

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

SI  
NO

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

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Todos están dentro del mercado.*

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

SI  
NO

Datos

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



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Pavi Peña

Cédula: 1716995566

Edad: 35

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** Chuvuloma  
(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? Carapungo

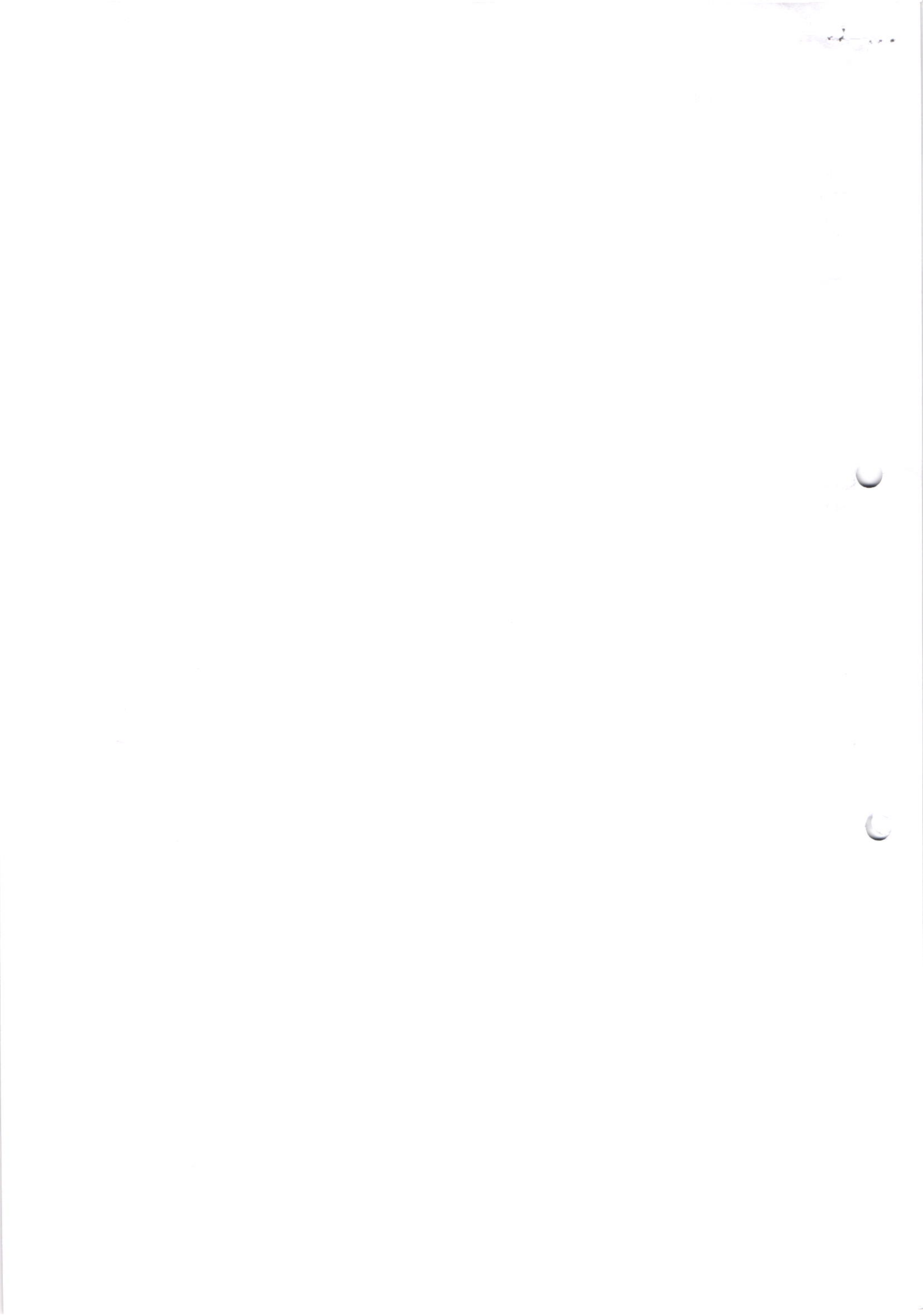
**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



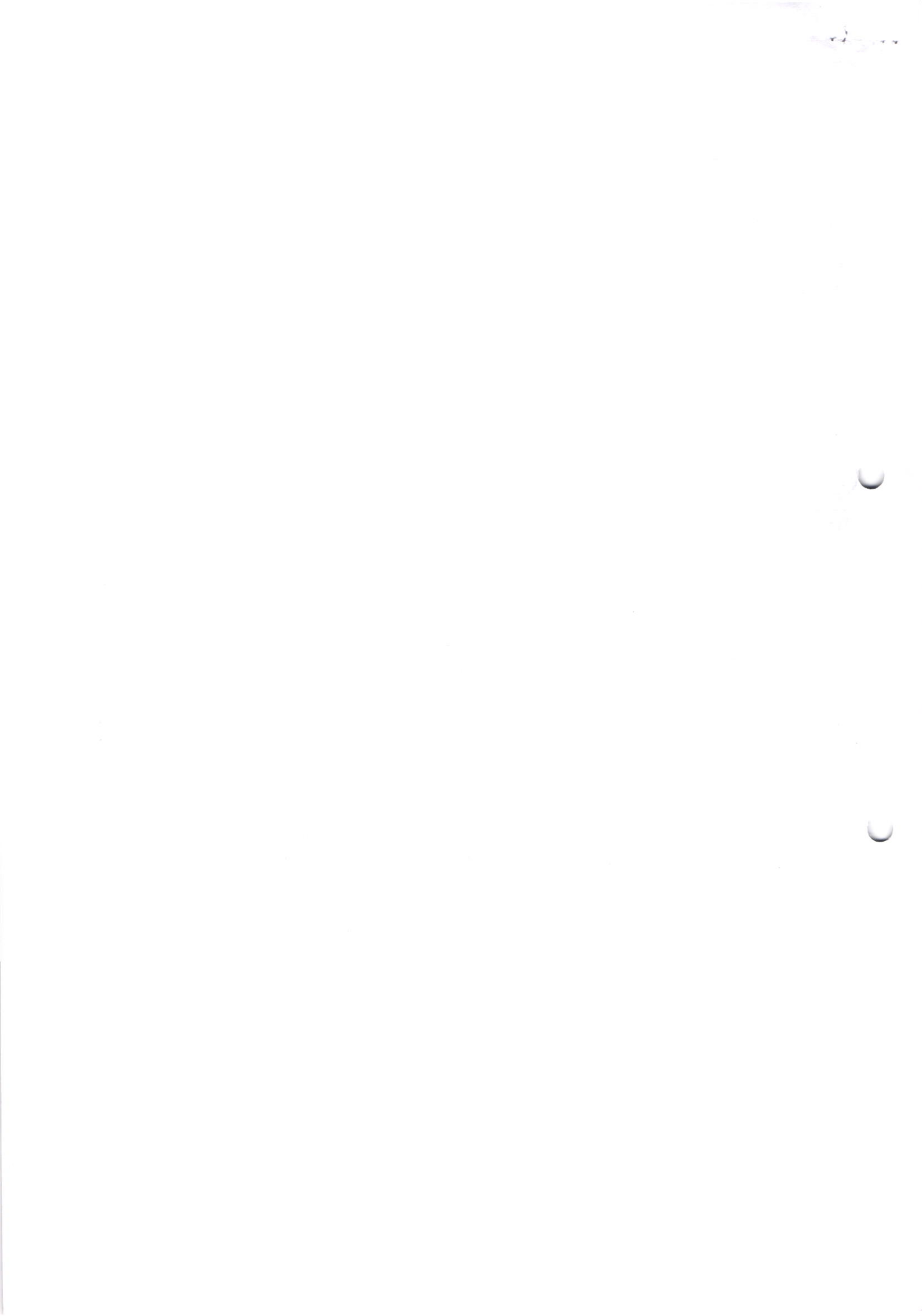


3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

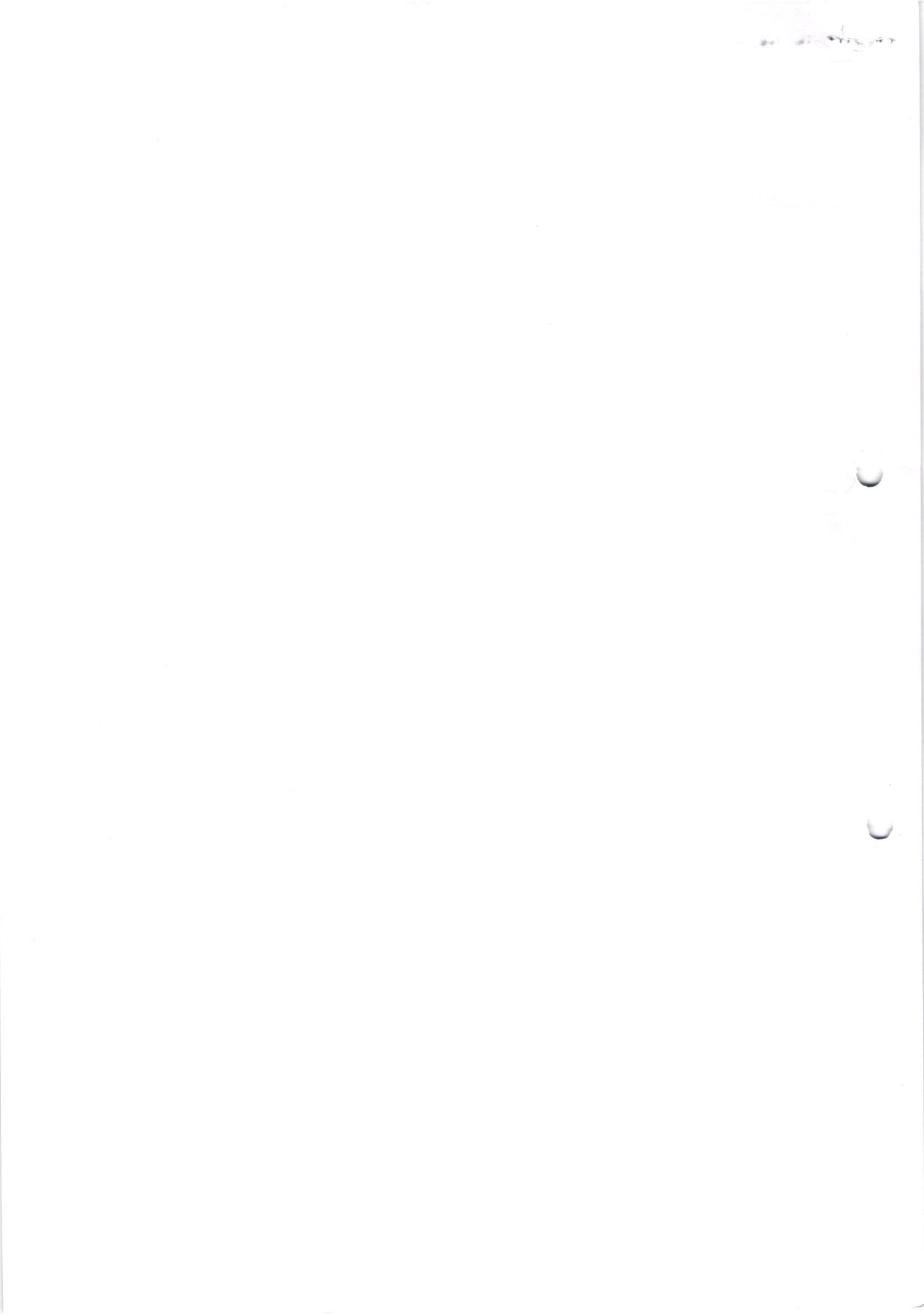
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

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

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



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



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

## INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos y nombres:

Julia Comera

Cédula:

171018202490

Edad:

47

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

## DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Quims

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

## SECCIÓN PREGUNTAS

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

Si

¿Cuál?

Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

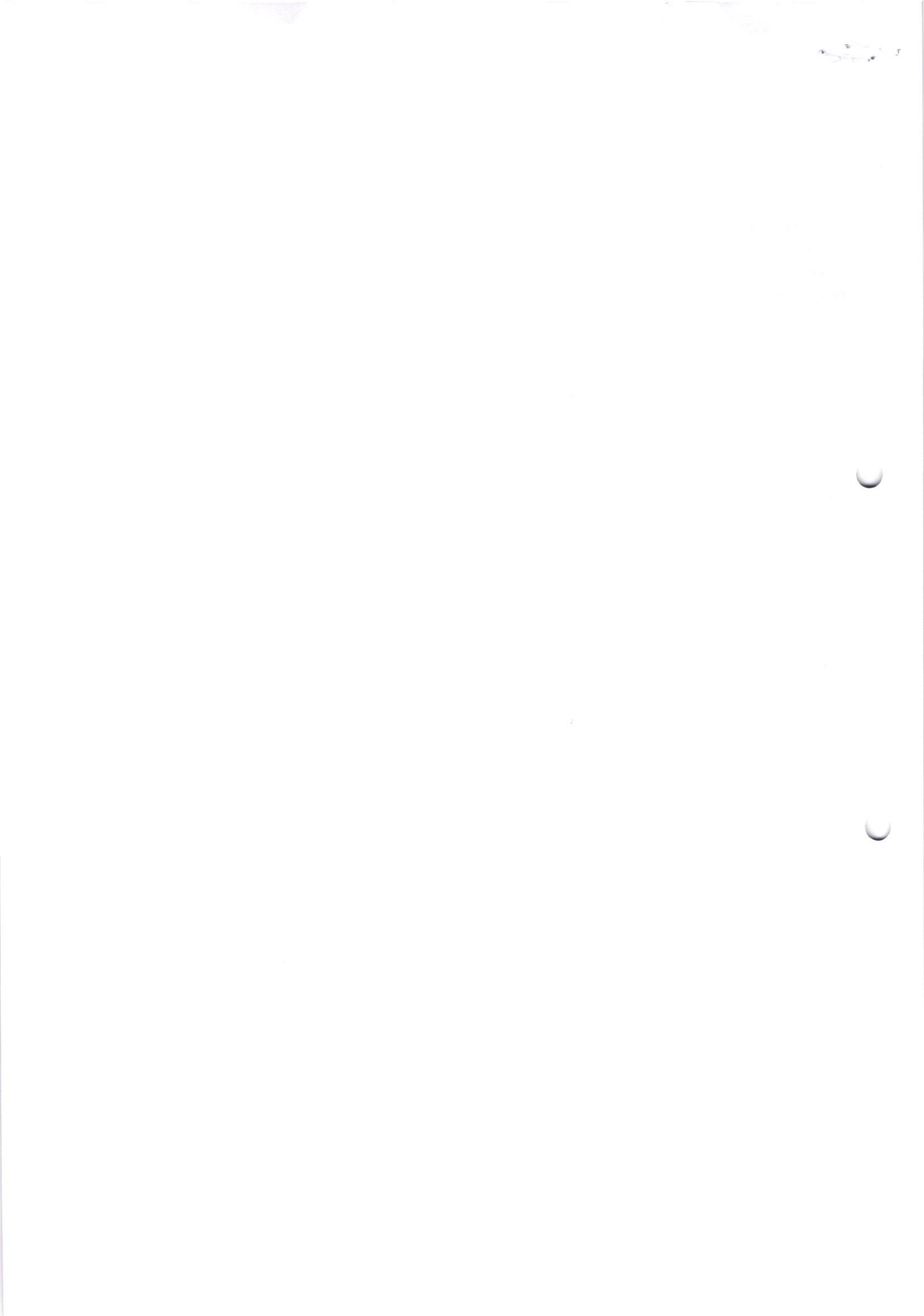
**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

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

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

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





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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

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

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*La ubicación, higiene, monopolio*

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

SI	
NO	✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



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

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

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


**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Por el vendedor*

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

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

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres:

Cédula:

Edad:

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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



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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*otro sitio (re ubicar)*

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

SI  
NO

/

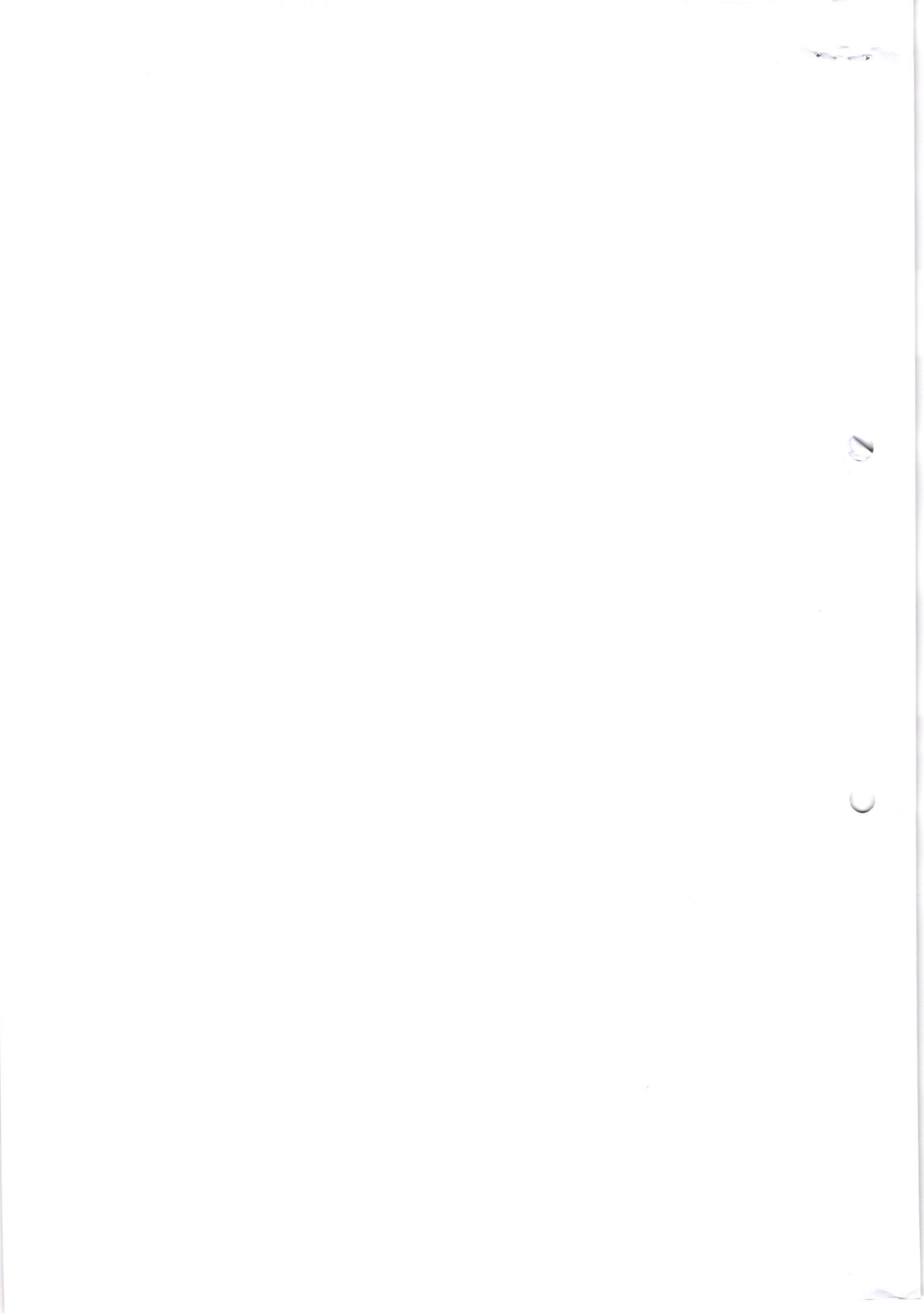
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Censy Tapy Carmen

Cédula: 171406344

Edad: 34

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? - La Pampa y Mercado Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

Mercado	
Supermercado	
Tienda	/
Feria	
En la calle	

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

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

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

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	/
Camina	/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Atención al cliente*

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

SI  
NO

X

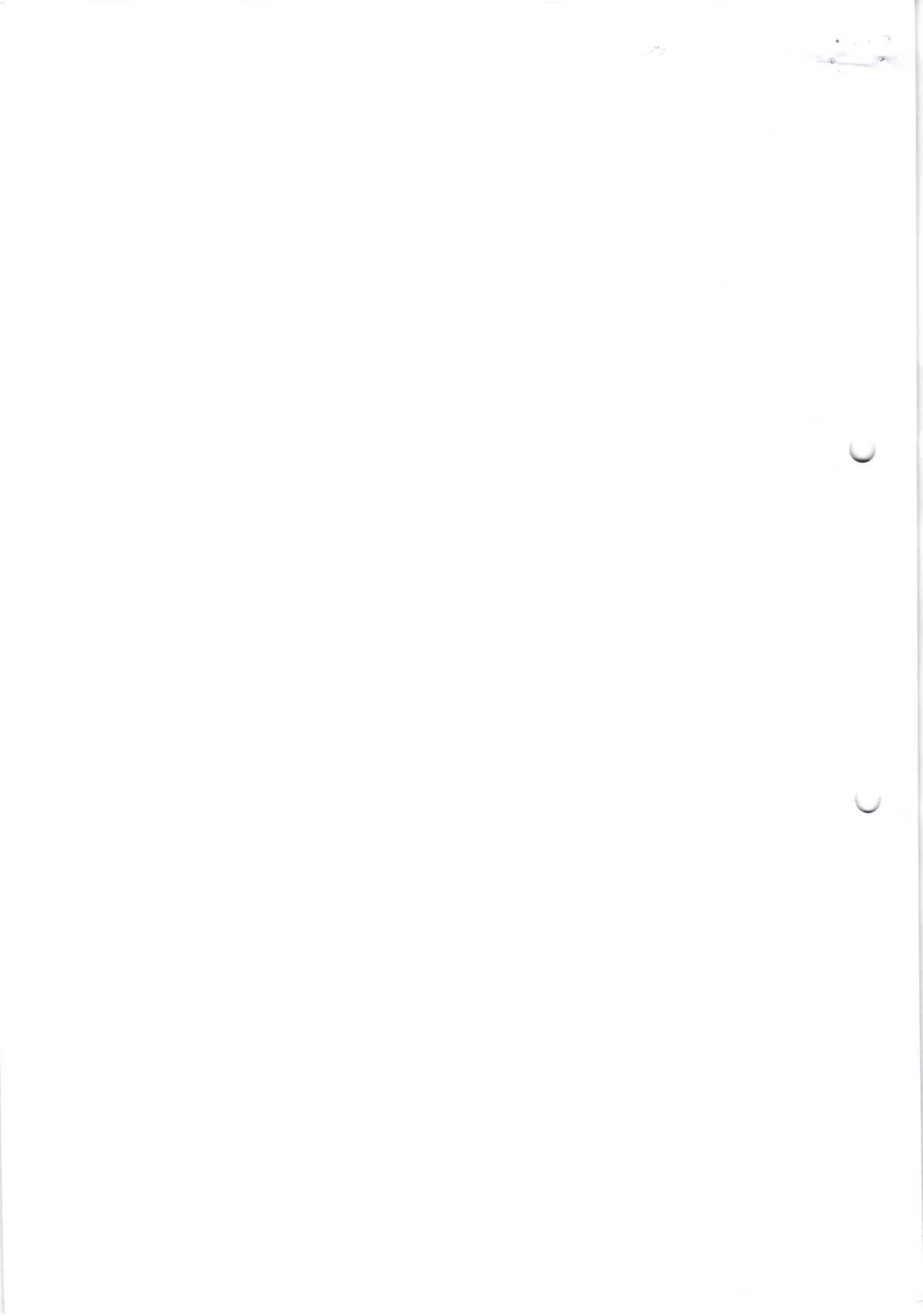
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Castro Morúa Cecilia

Cédula:  no sabe

Edad: 41

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? la Parroquia

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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


**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?**

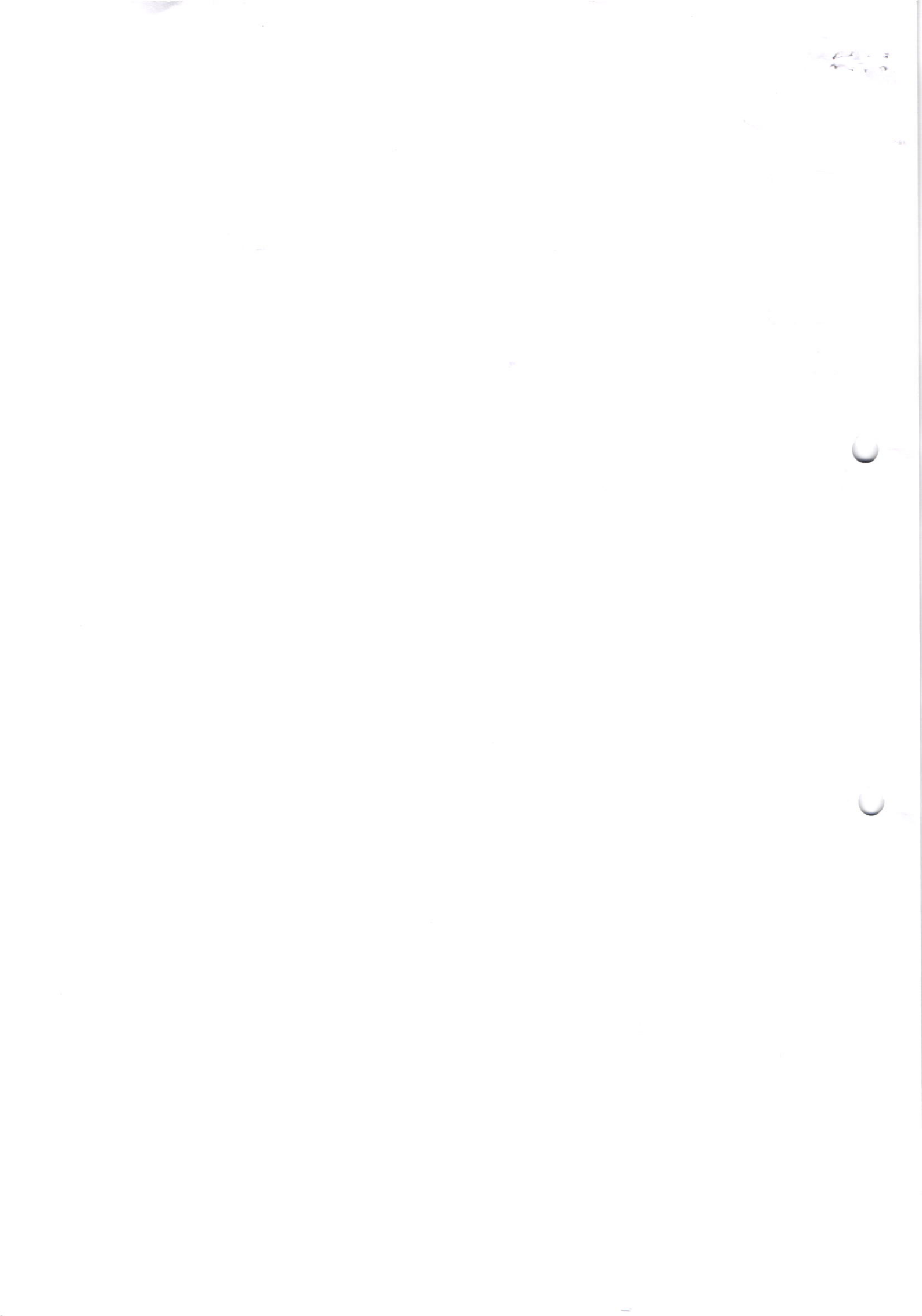
*Mas limpio*

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

- SI
- 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: Elena Veloz

Cédula: 1721539293

Edad: 30

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? la Pampa

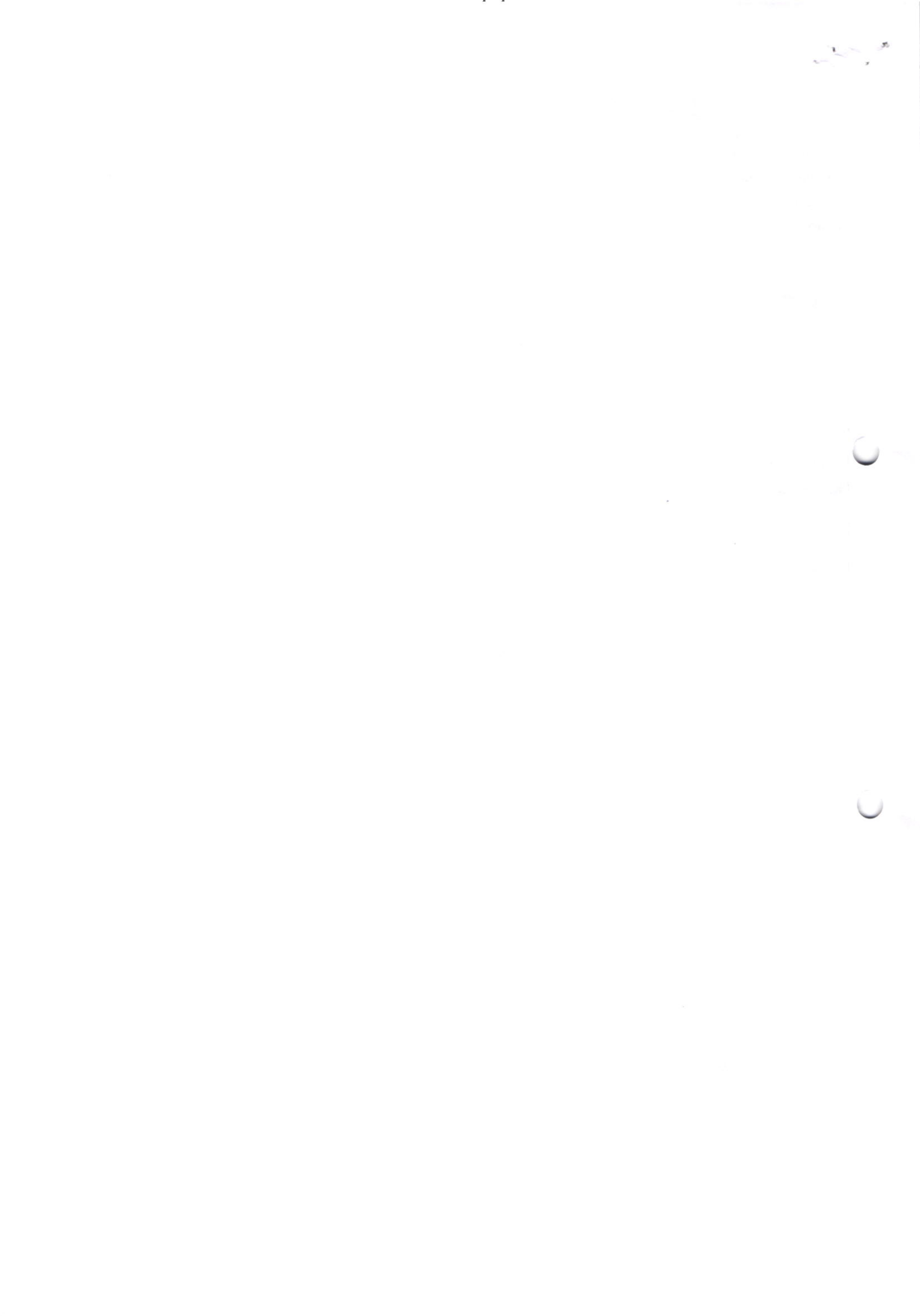
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Prezcos*

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

SI	
NO	/

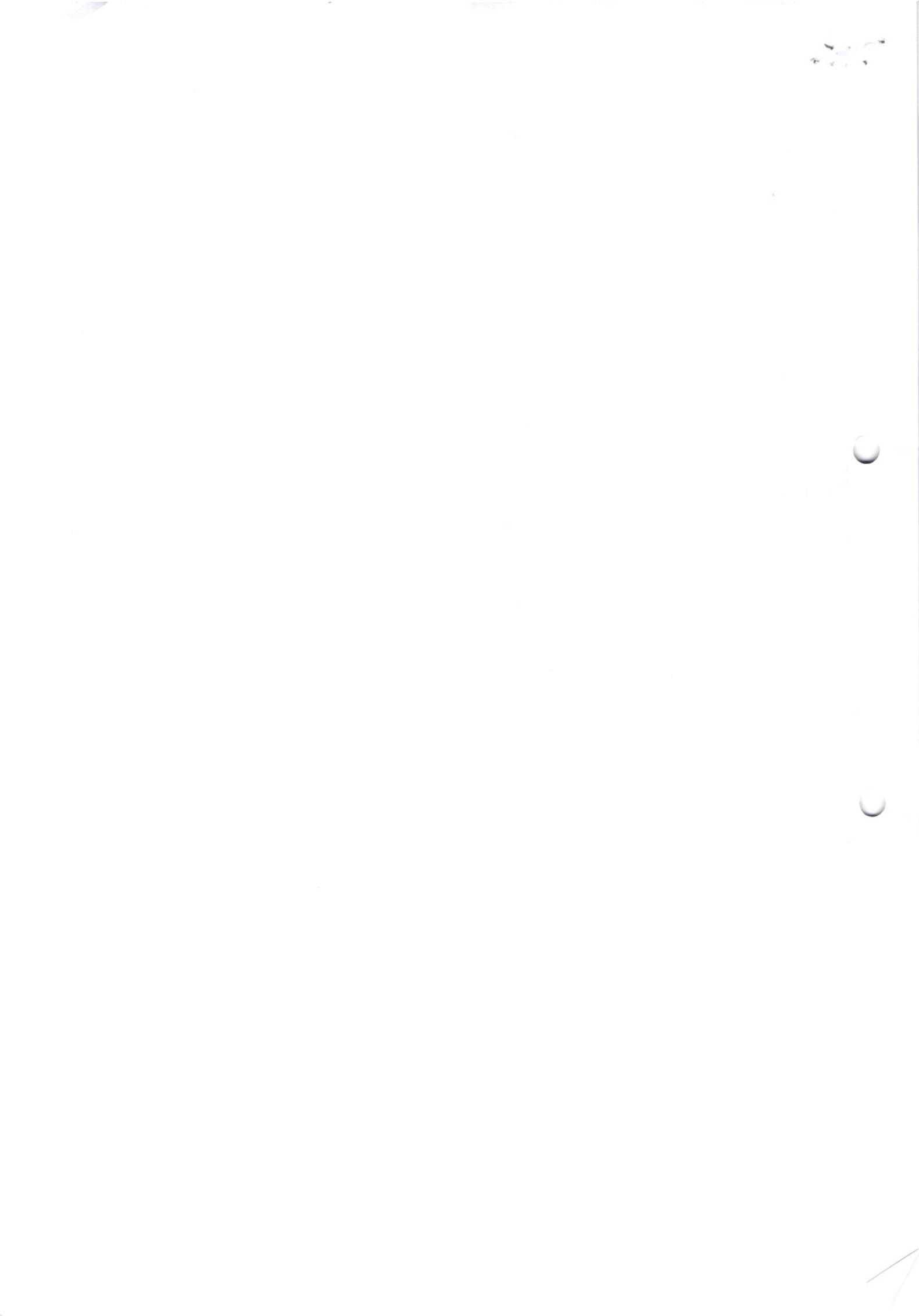
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: German Chaffa Jose Plancel

Cédula: 1715389407

Edad: 39

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

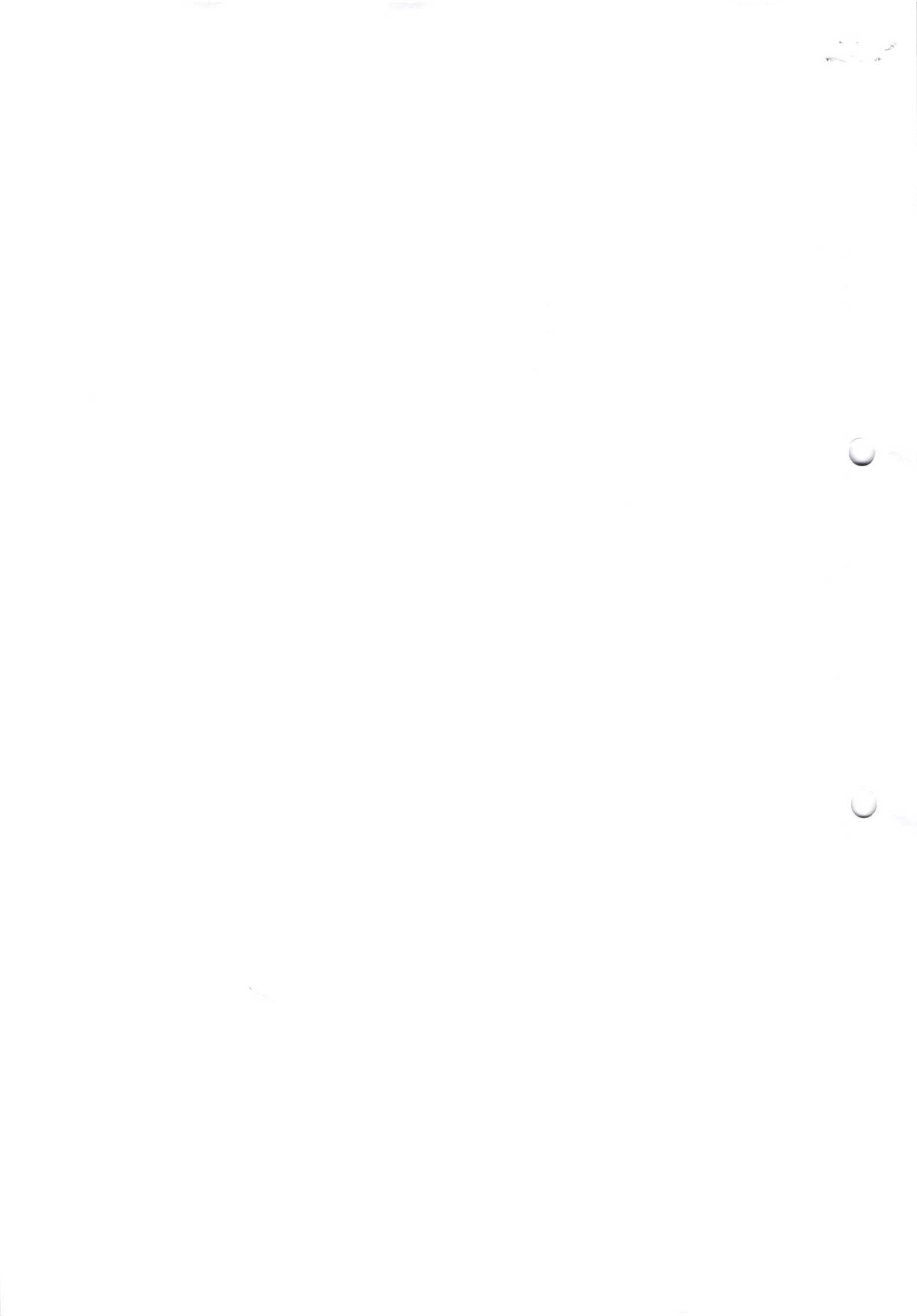
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

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

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

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

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



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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	/
NO	

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

SI	
NO	/

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Infraestructura*

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

SI	
NO	/

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

10-10-10



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Leon Franklin

Cédula: 174649660

Edad: 37

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si  No

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

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? La Pampa

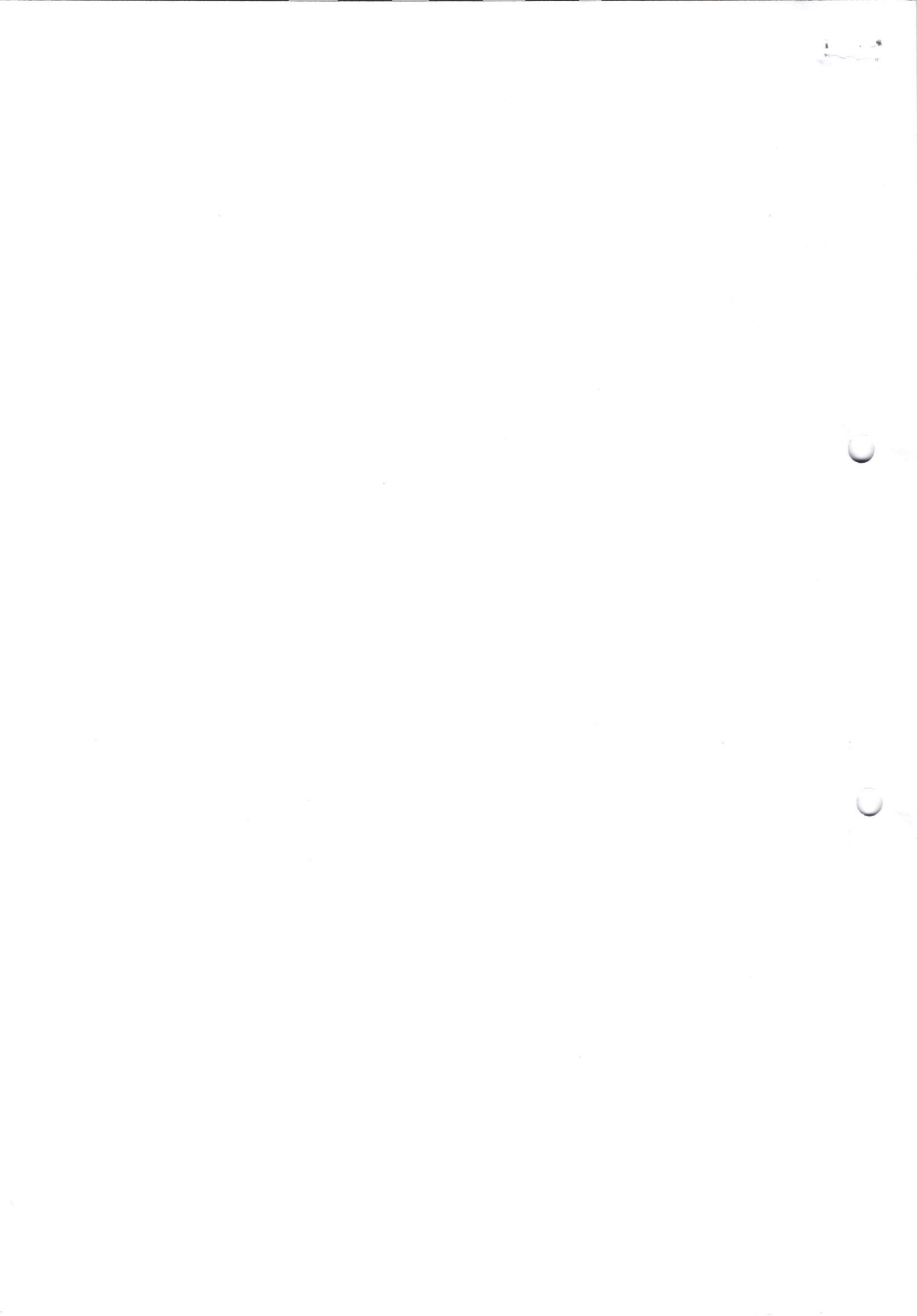
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

Mercado	
Supermercado	/
Tienda	
Feria	
En la calle	

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

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

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

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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


**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO


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

SI  
NO


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

SI  
NO


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

SI  
NO


**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Infraestructura*

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

SI  
NO


Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Datos

22

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Martha Susana Farinango

Cédula: 172254482

Edad: 30

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (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

11



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

Mercado	
Supermercado	
Tienda	
Feria	/
En la calle	

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

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

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

Transporte público	
Taxi	
Camioneta	/
Auto propio	
Camina	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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



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

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

/

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

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

SI  
NO

/

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Gente borracha.*

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

SI  
NO

Datos

Teléfono:

~~2042665~~

Celular:

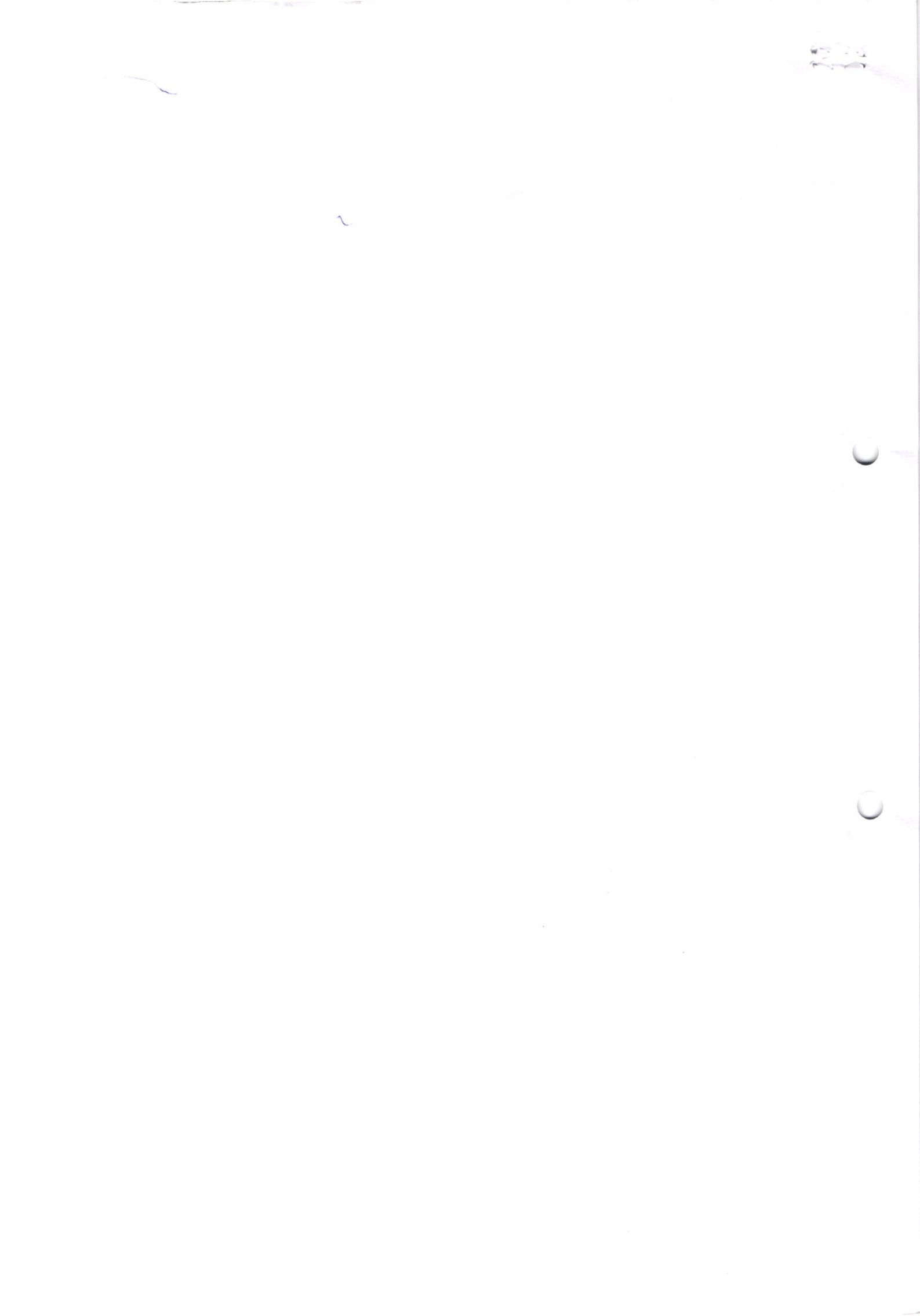
~~no tiene~~

Dirección:

Correo:

*no tiene*





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Jofre Tipán

Cédula:

Edad: 15

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Carapungo.

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

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

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

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

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

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Limpieza*

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

SI  
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

✓

2000



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

Carlos Alfredo Estrella

Cédula:

1702380328

Edad:

71

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI

¿Cuál?

Mercedo de Calderón

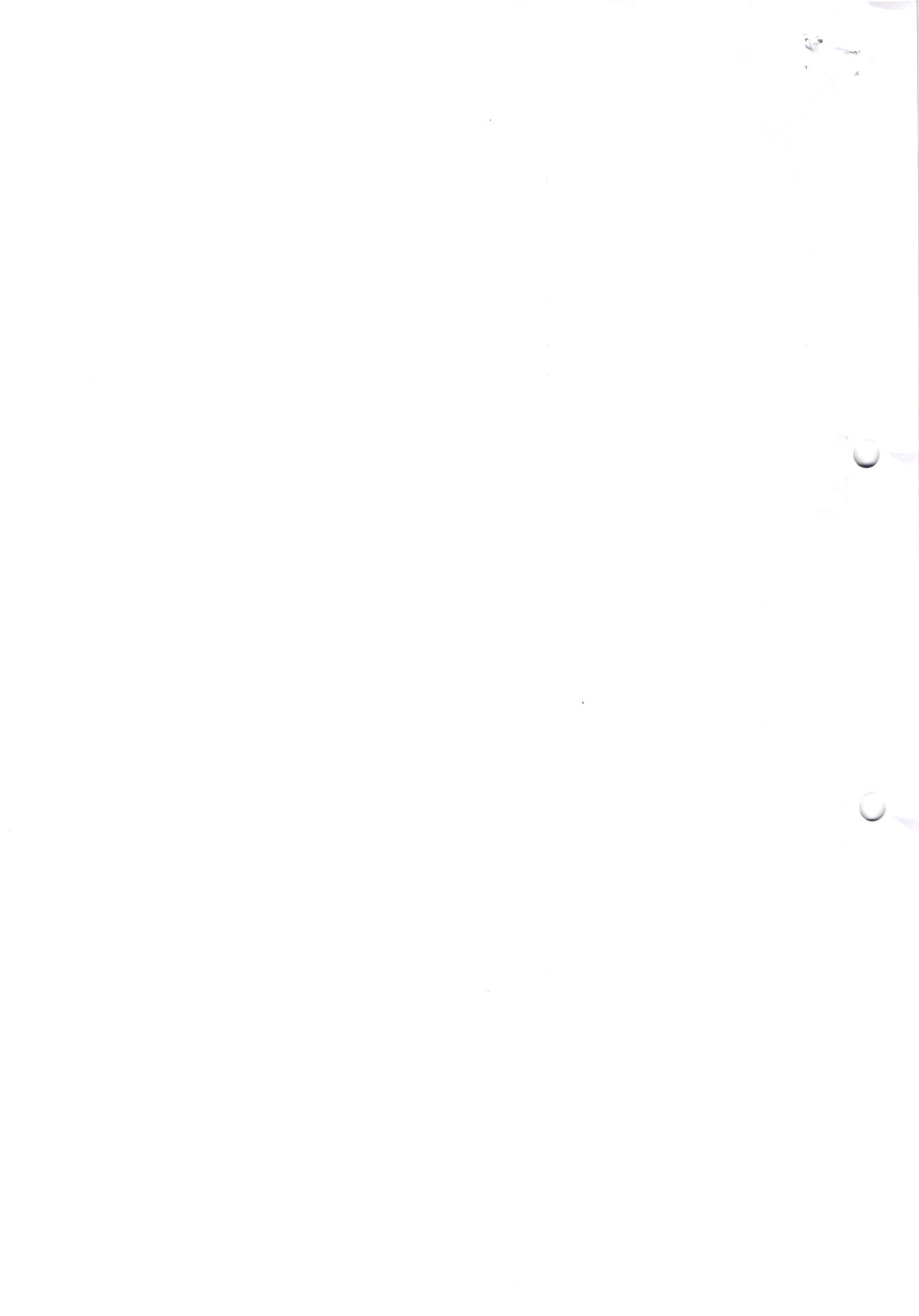
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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



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

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

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*TODO - Infraestructura - Servicio*

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

SI  
NO

X

Datos

Teléfono: *2822953*

Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: *9 de Agosto y Carchi*

Correo: \_\_\_\_\_

11



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

*Elybet Ojimez*

Cédula:

*1803758190*

Edad:

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

*Poliviviano*

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

Si

¿Cuál?

*Calderón - La Pompa*

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

[Faint, illegible text in the upper middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the lower middle section]

[Faint, illegible text in the lower section]

[Faint, illegible text in the lower section]

[Faint, illegible text in the lower section]

[Faint, illegible text in the lower section]

[Faint, illegible text in the lower section]

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

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

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

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

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

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

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

Date	Description	Amount
1912	...	...
1913	...	...
1914	...	...
1915	...	...
1916	...	...
1917	...	...
1918	...	...
1919	...	...
1920	...	...
1921	...	...
1922	...	...
1923	...	...
1924	...	...
1925	...	...
1926	...	...
1927	...	...
1928	...	...
1929	...	...
1930	...	...
1931	...	...
1932	...	...
1933	...	...
1934	...	...
1935	...	...
1936	...	...
1937	...	...
1938	...	...
1939	...	...
1940	...	...
1941	...	...
1942	...	...
1943	...	...
1944	...	...
1945	...	...
1946	...	...
1947	...	...
1948	...	...
1949	...	...
1950	...	...
1951	...	...
1952	...	...
1953	...	...
1954	...	...
1955	...	...
1956	...	...
1957	...	...
1958	...	...
1959	...	...
1960	...	...
1961	...	...
1962	...	...
1963	...	...
1964	...	...
1965	...	...
1966	...	...
1967	...	...
1968	...	...
1969	...	...
1970	...	...
1971	...	...
1972	...	...
1973	...	...
1974	...	...
1975	...	...
1976	...	...
1977	...	...
1978	...	...
1979	...	...
1980	...	...
1981	...	...
1982	...	...
1983	...	...
1984	...	...
1985	...	...
1986	...	...
1987	...	...
1988	...	...
1989	...	...
1990	...	...
1991	...	...
1992	...	...
1993	...	...
1994	...	...
1995	...	...
1996	...	...
1997	...	...
1998	...	...
1999	...	...
2000	...	...
2001	...	...
2002	...	...
2003	...	...
2004	...	...
2005	...	...
2006	...	...
2007	...	...
2008	...	...
2009	...	...
2010	...	...
2011	...	...
2012	...	...
2013	...	...
2014	...	...
2015	...	...
2016	...	...
2017	...	...
2018	...	...
2019	...	...
2020	...	...
2021	...	...
2022	...	...
2023	...	...
2024	...	...
2025	...	...
2026	...	...
2027	...	...
2028	...	...
2029	...	...
2030	...	...
2031	...	...
2032	...	...
2033	...	...
2034	...	...
2035	...	...
2036	...	...
2037	...	...
2038	...	...
2039	...	...
2040	...	...
2041	...	...
2042	...	...
2043	...	...
2044	...	...
2045	...	...
2046	...	...
2047	...	...
2048	...	...
2049	...	...
2050	...	...



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

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

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

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

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*Mayor Organización*

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

SI  
NO

X

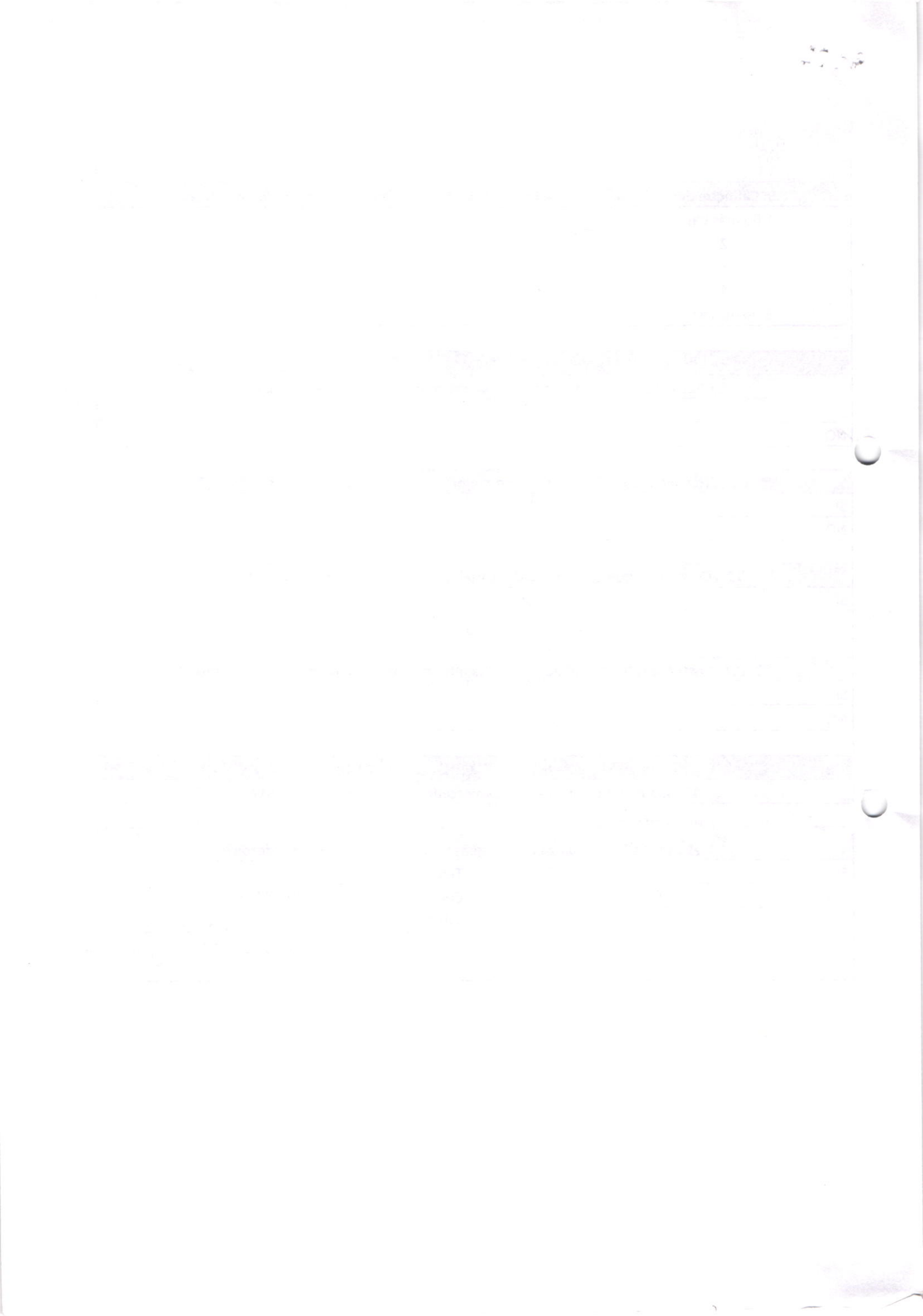
Datos

Teléfono:

Celular: *0960243999*

Dirección: *9 de Agosto y Bolson*

Correo: *carmenchimborazo1987@gmail.com*



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Juana Guafón

Cédula: 1104852696

Edad: 50

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

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

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

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente  Semanalmente  Mensualmente

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

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

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

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

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

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

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

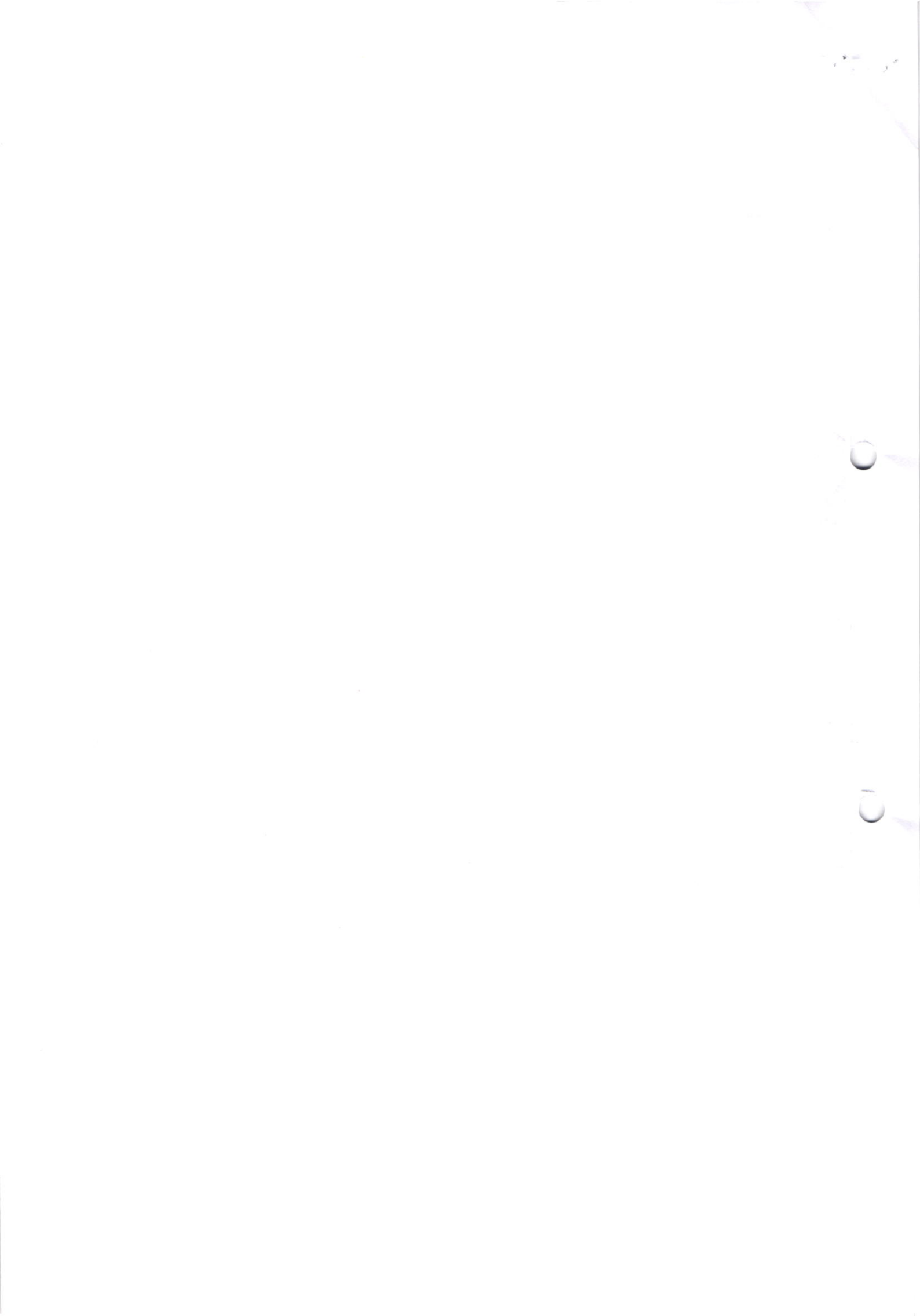
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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



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

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



**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

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

SI  
NO



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

SI  
NO



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

SI  
NO



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

SI  
NO



**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

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

*La limpieza, mucha basura. Consciencia de la gente. Control de pesos.  
Ingreso.*

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

SI  
NO



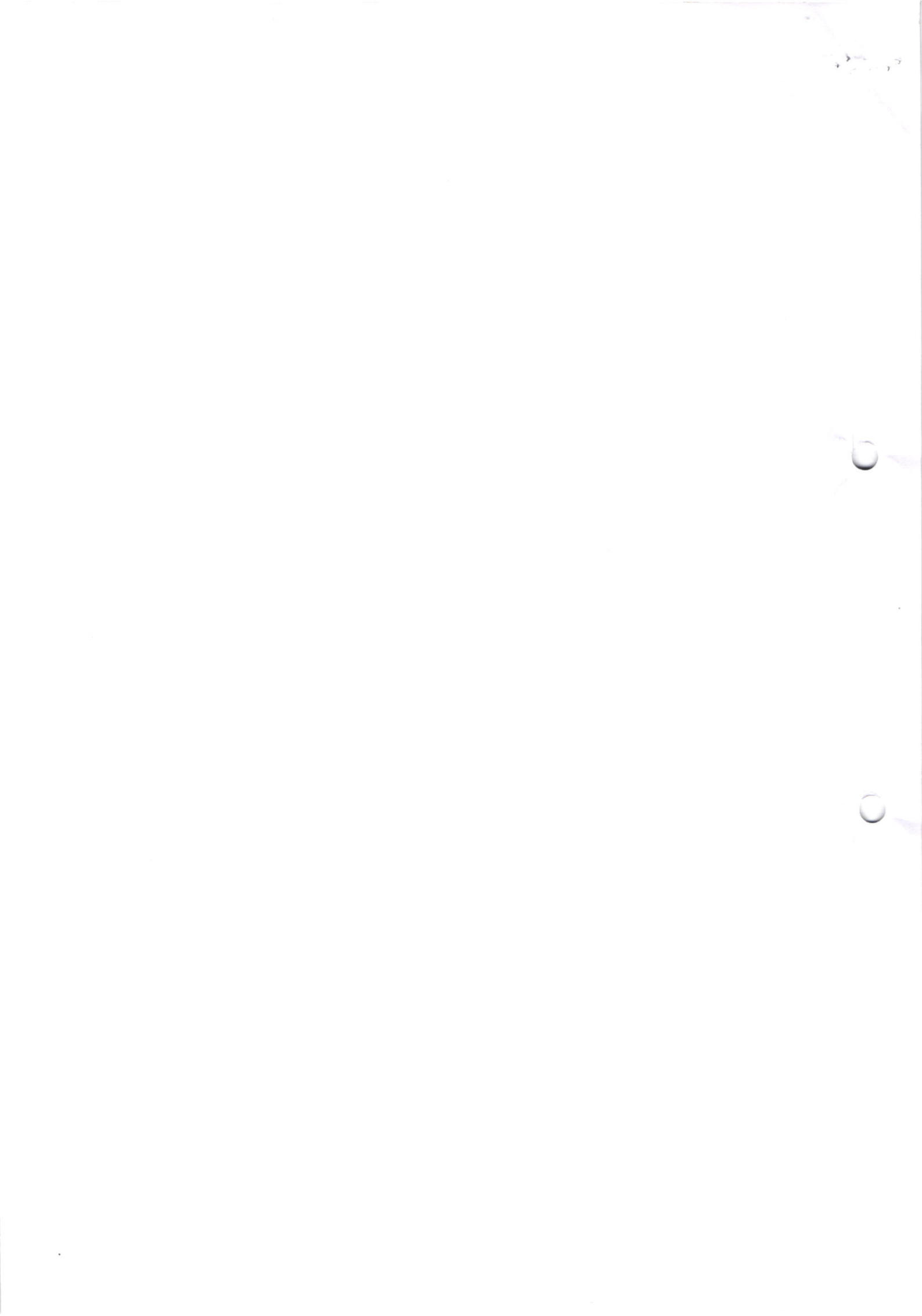
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

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

Apellidos y nombres: Maira Nieto

Cédula: 1719813969

Edad: 30

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

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

SI  ¿Cuál?

No

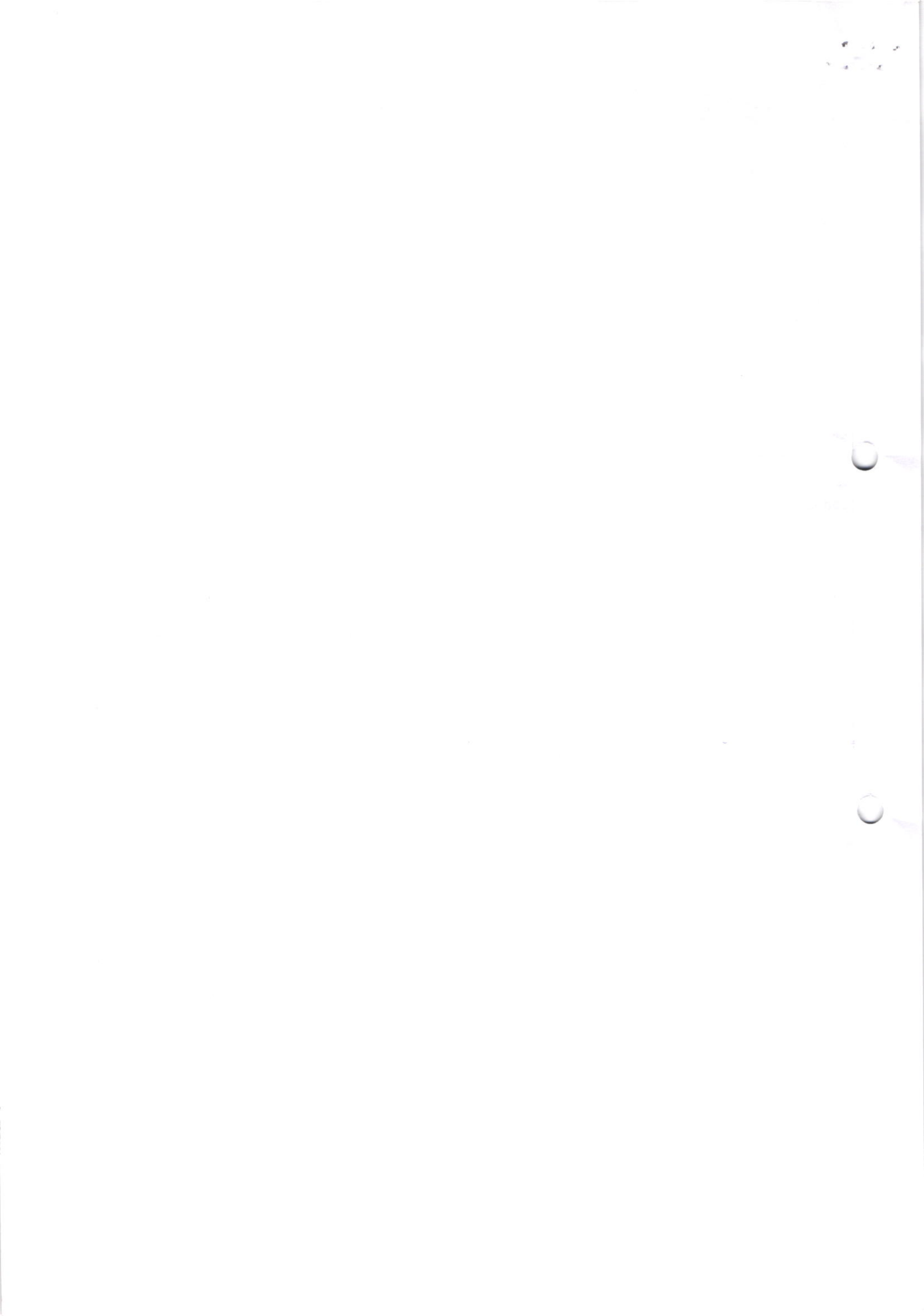
**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





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

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

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

✓

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

✓

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

✓

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

✓

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*Cambiar los pisos, no hay espacio para caminar*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

✓

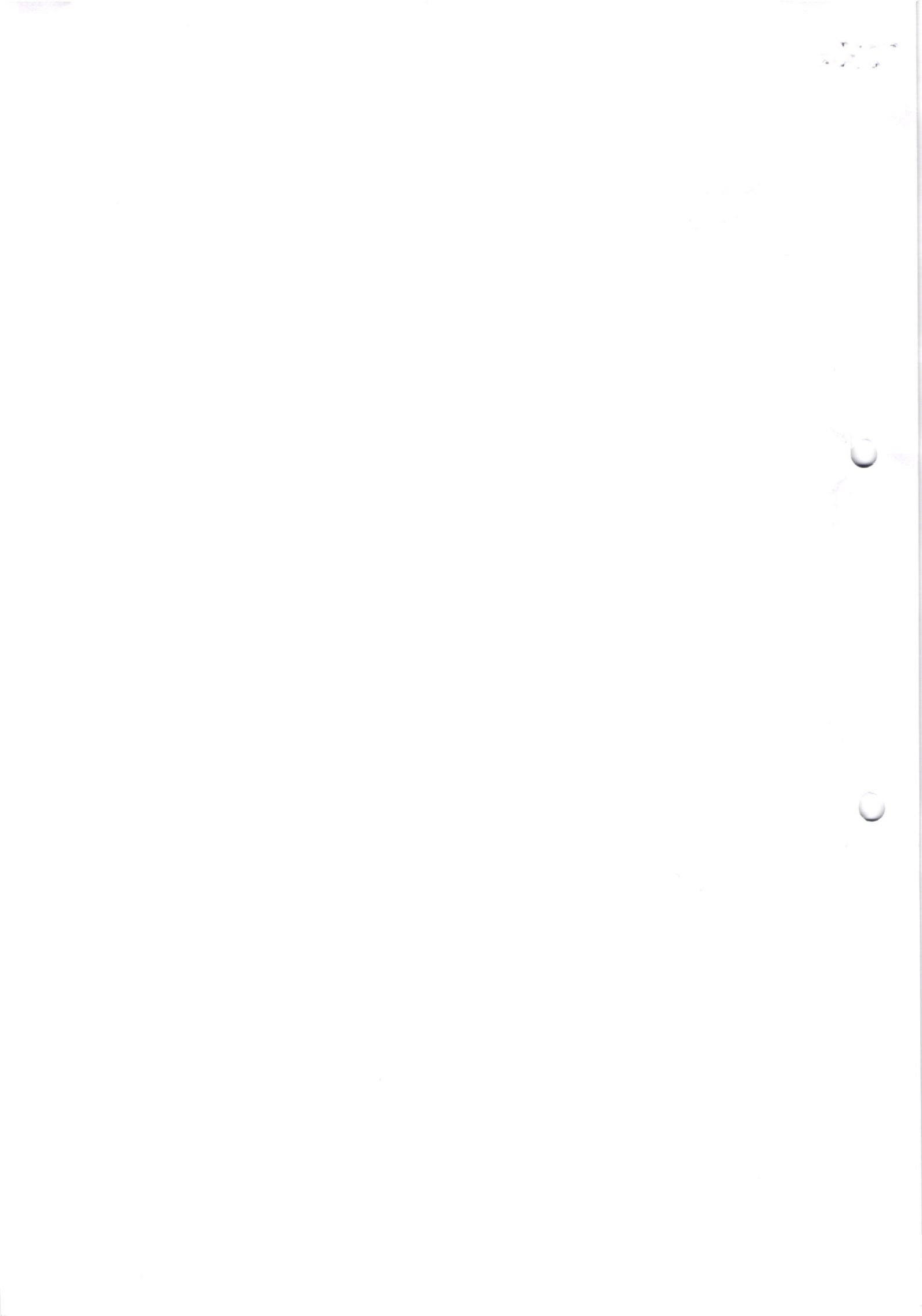
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 09/10/2017

Apellidos y nombres: Luis Valpín

Cédula: 0502819331

Edad: 34

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Pinar

Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input checked="" type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	✓
NO	

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	✓
NO	

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	✓
NO	✓

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	
NO	

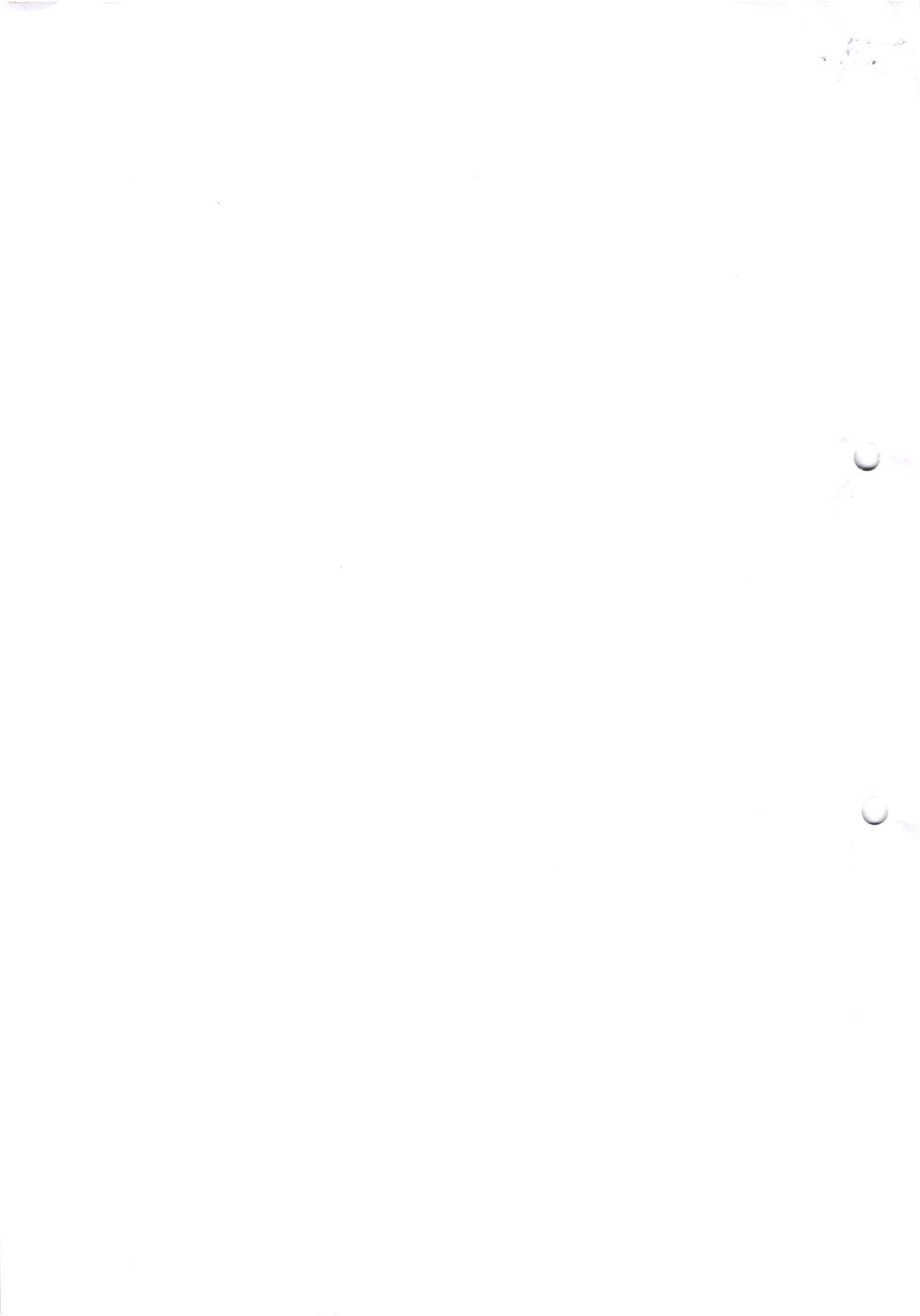
**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La ubicación de los puestos, oportunidad para entrar*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	Datos	Teléfono:
NO		Celular:
		Dirección:
		Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Fabian Sánchez

Cédula: 1000122801

Edad: 69

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Pinar

Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Calderón

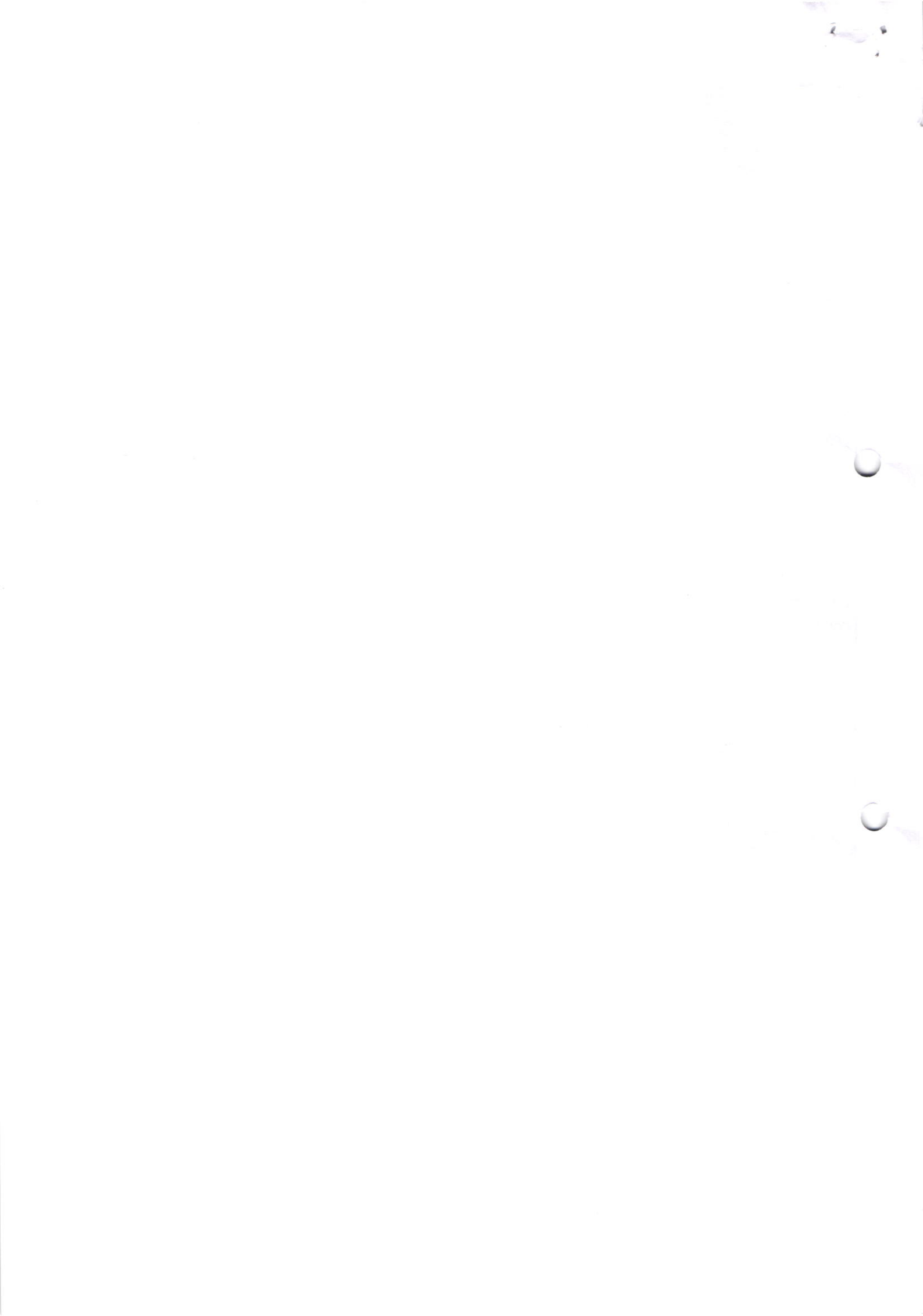
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input checked="" type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

✓

**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 infraestructura y capacitar al personal.*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	
NO	✓

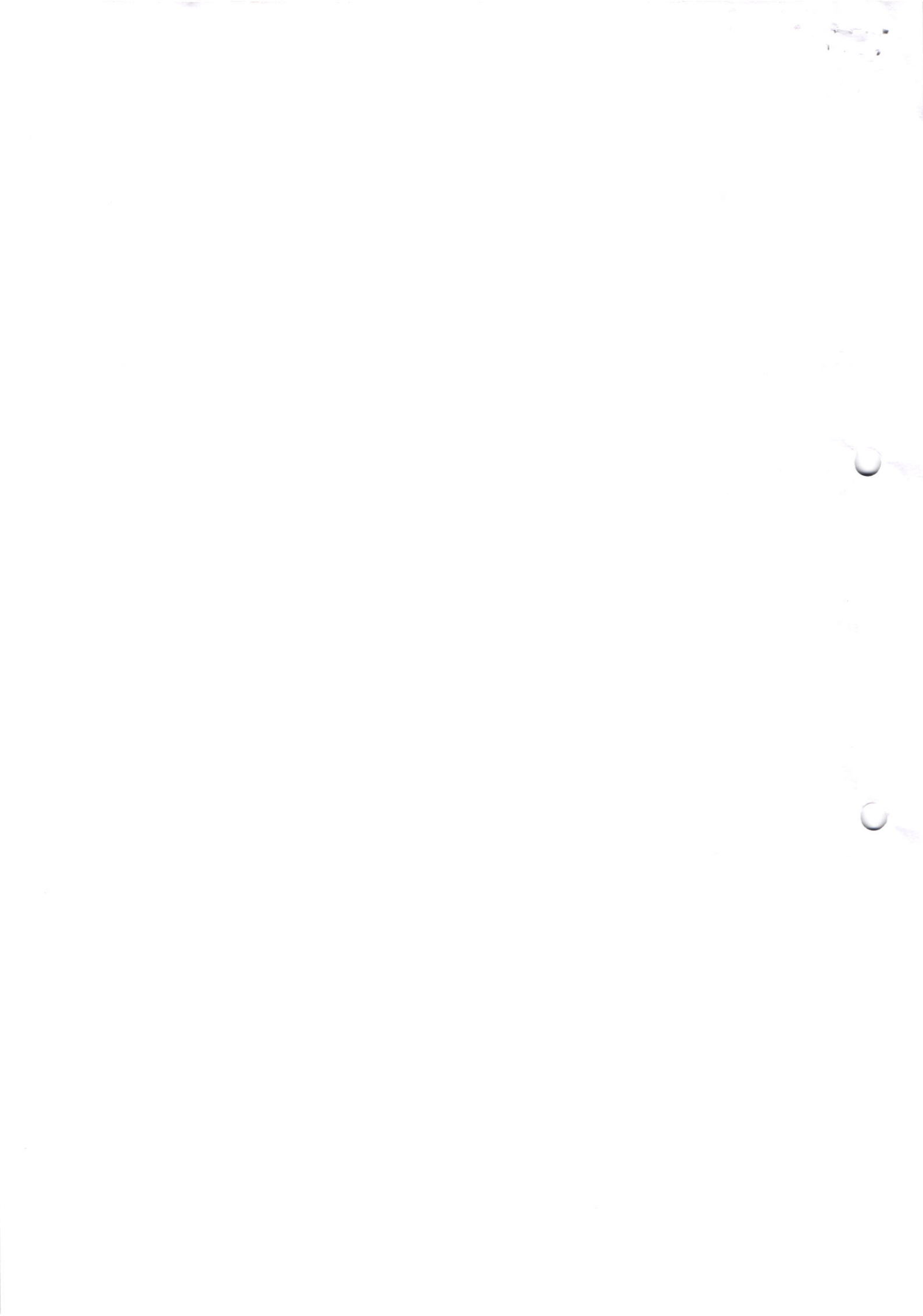
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Jaime Yaguana

Cédula: 07008303-0

Edad: 65

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

Sector: Centro Parroquial  Centro Administrativo  Marianas-Zabala  San José Morán  San Juan  Bellavista  Carapungo  Llano Grande  Comunas  Otros:

Barrio: Regularizado (Indique el nombre del barrio) Quitús

Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál?  Calderón

No

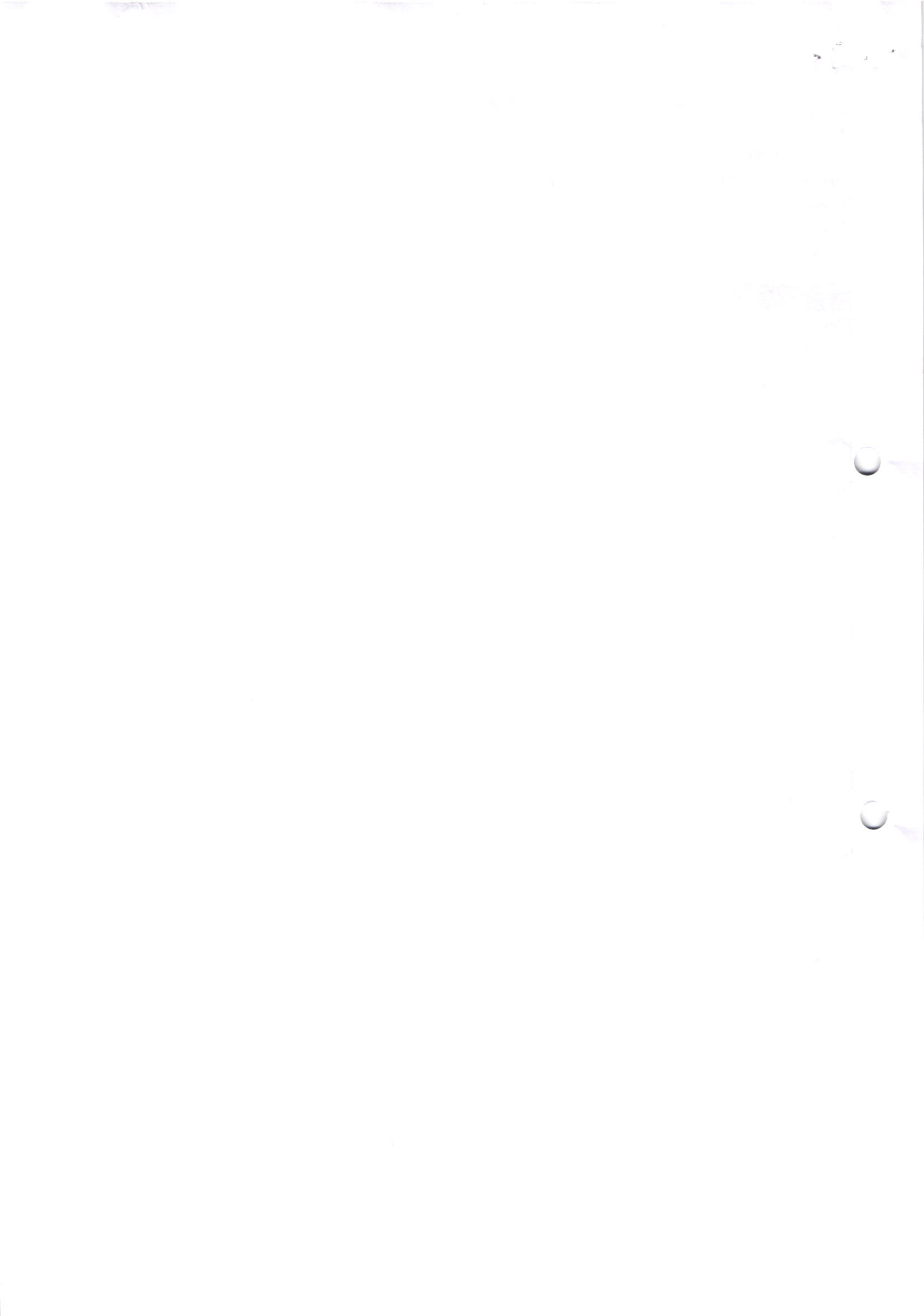
**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	✓
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	✓
NO	

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

10-11-12



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Alex Freile

Cédula: 1805119574

Edad: 25

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Chucloma

Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Carapungo.

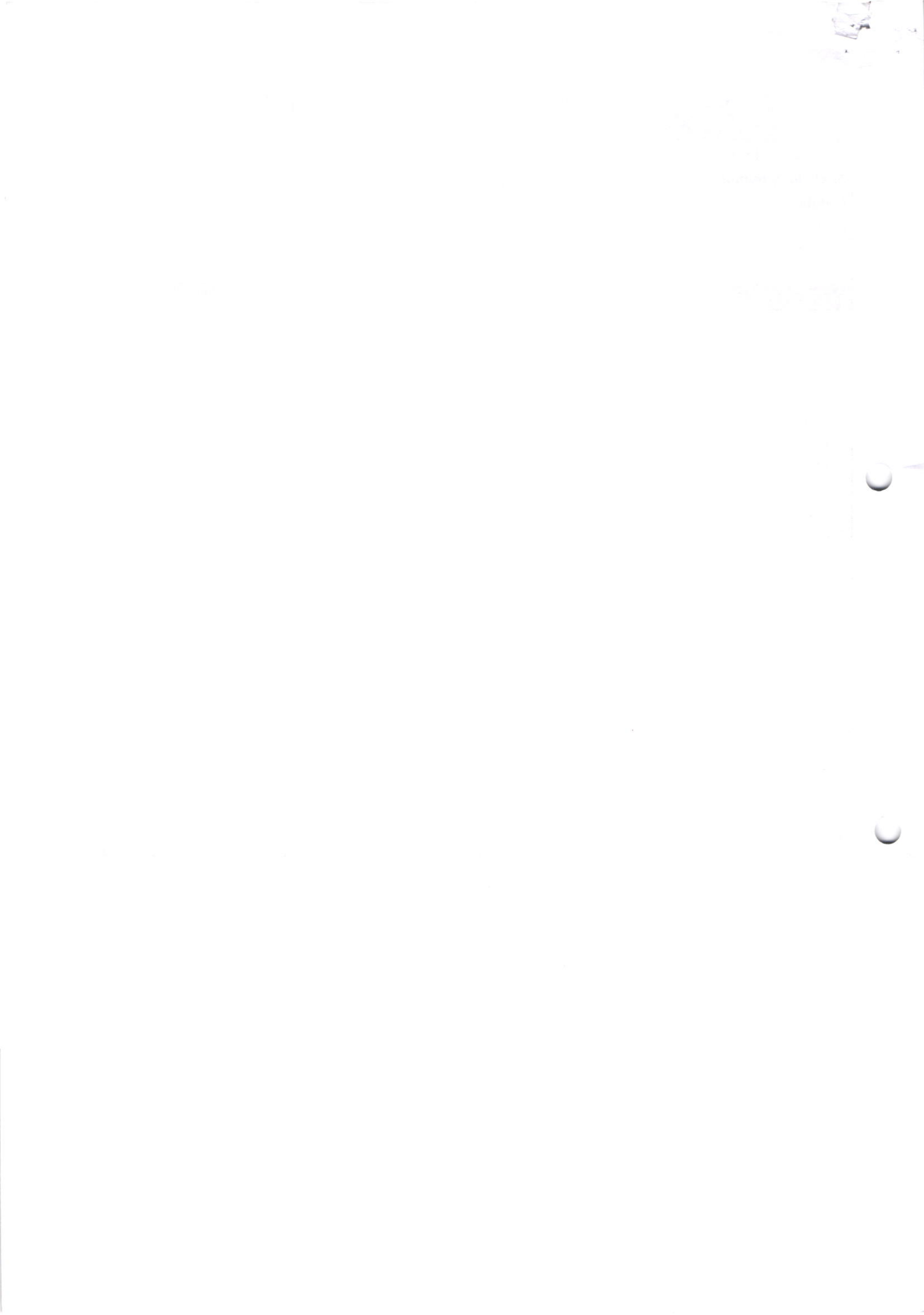
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

✓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	✓
NO	

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	✓
NO	

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	✓
NO	

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	✓
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*Que hayan más puestos, productos muy caros*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	✓
NO	

Datos

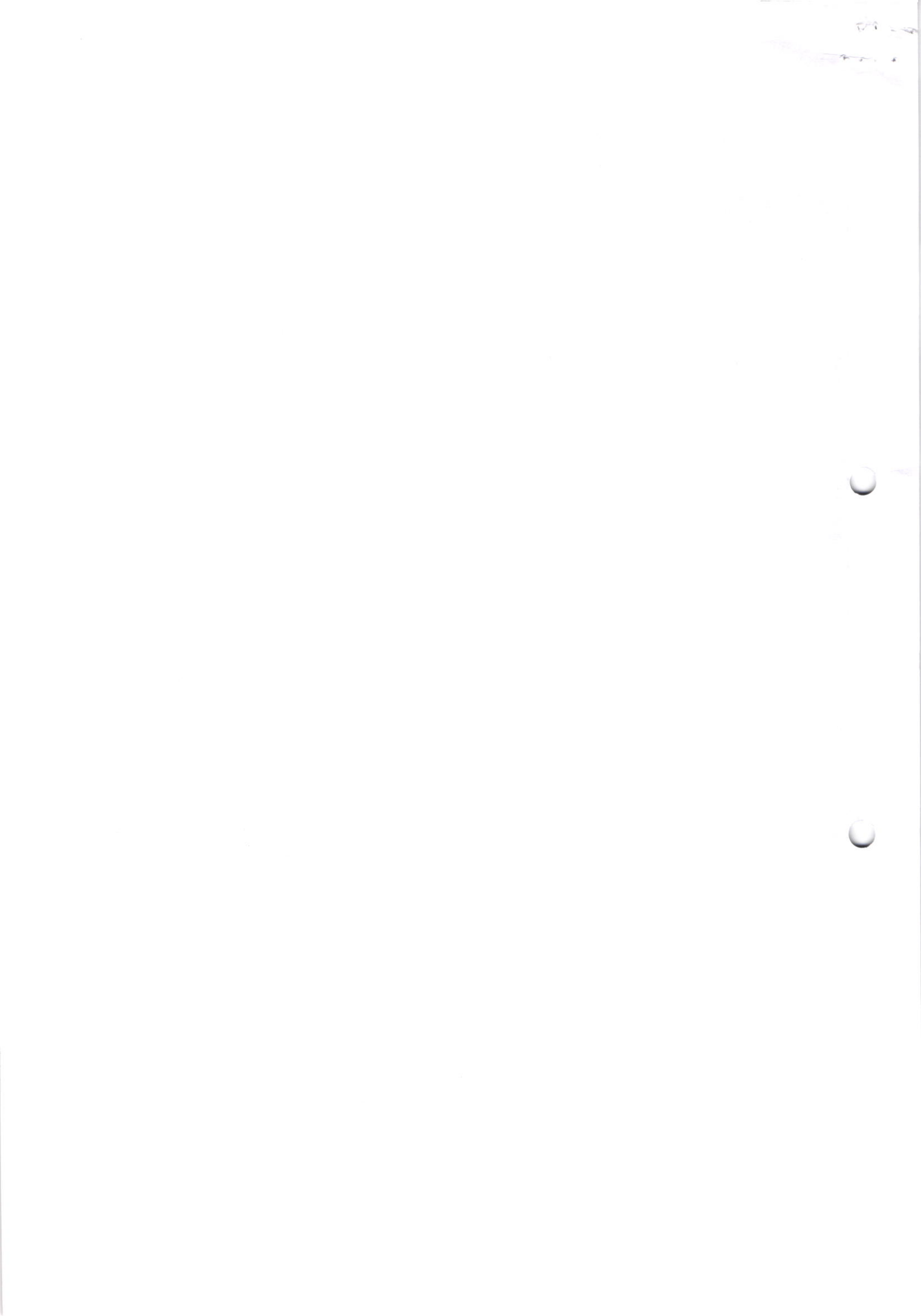
Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29/10/2017

Apellidos y nombres: Sandra Caiza

Cédula: 1717217374

Edad: 35

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio) Calle Pintas

Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

Si  ¿Cuál? Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

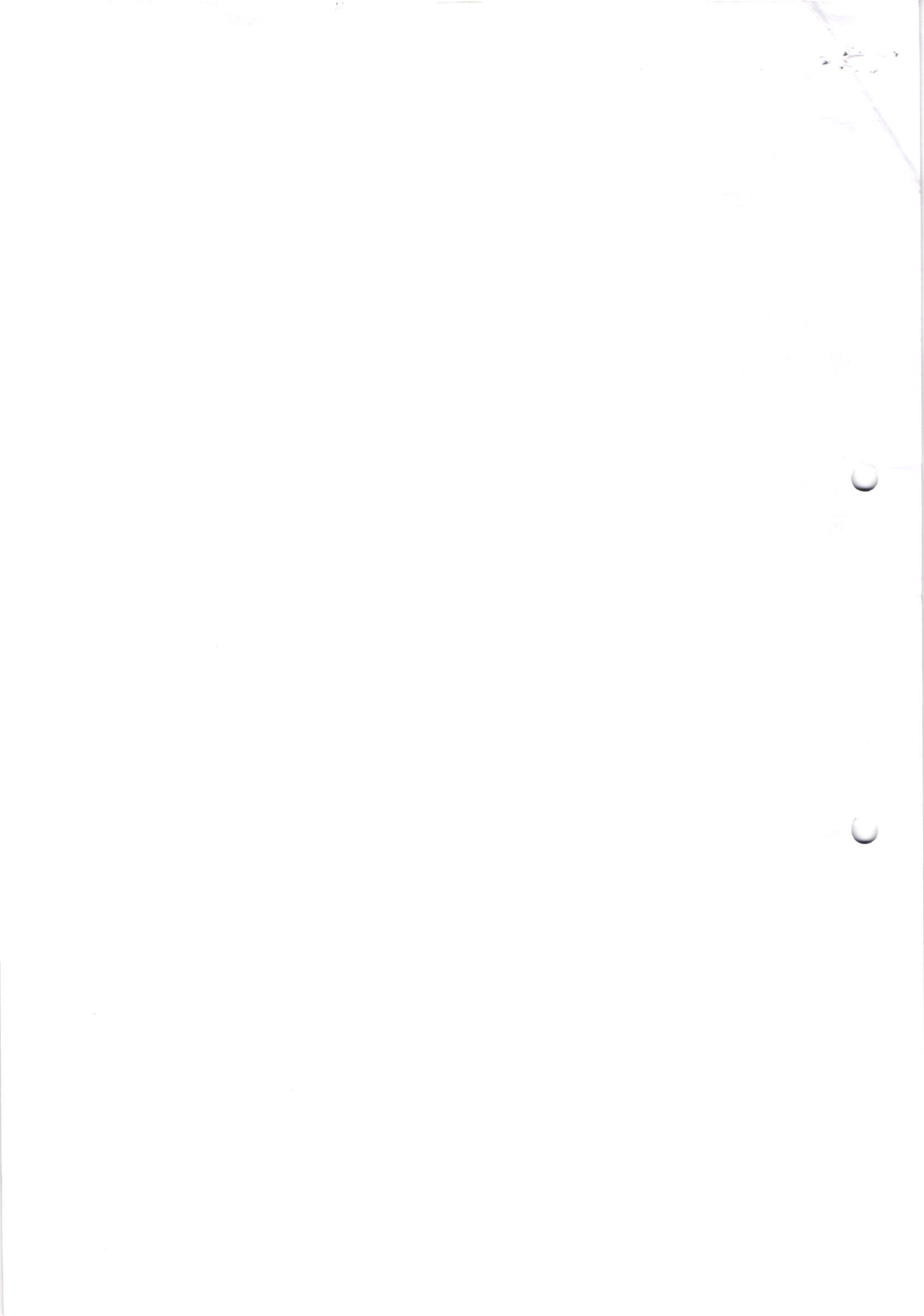
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Todo, el servicio y la higiene</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos
NO	<input type="checkbox"/>	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Inez Beserra

Cédula: 170104980-9

Edad: 74

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4		
5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*de infraestructura y higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Camila Simbaña

Cédula:

Edad: 29

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X
↓

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La infraestructura*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017  
 Apellidos y nombres: Blanca Chuallo  
 Cédula:   
 Edad: 28  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico

**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:

**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No

**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado Calderón  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente



1900

1901

1902

1903

1904

1905

1906

1907

1908

1909

1910

1911

1912

1913

1914

1915

1916

1917

1918

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN****10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI

NO

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI

NO

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI

NO

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI

NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN****14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?****14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 Octubre 2017

Apellidos y nombres: Verónica Zambana

Cédula:

Edad: 34

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado Calderon

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: lunes 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Sede Oyoque

Cédula:

Edad: 40

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Hacienda Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: Oct 29 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Funes Aguirre Colagouzo  
 Cédula:   
 Edad: 34  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico

**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:

**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No

**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Mercado la Pampa</u>
No	<input type="checkbox"/>		

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

Faint, illegible text located in the upper right quadrant of the page.

Faint, illegible text located in the middle right section of the page.

Faint, illegible text located in the lower middle right section of the page.

Faint, illegible text located in the lower right section of the page.

Faint, illegible text located in the bottom right section of the page.



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*Todo en general*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Carlos Alarcón  
 Cédula:   
 Edad: 25  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico

**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:

**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No

**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado la Pompa  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La Infraestructura*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

X

Dear Mr. [Name],

I am writing to you regarding the [Topic] of [Project/Event].

The [Topic] is of great importance to our organization.

We are currently in the process of [Action] and your input is needed.

Please let me know if you have any questions or concerns.

Thank you for your time and attention.

Sincerely,  
[Name]

[Address/Contact Information]

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2012

Apellidos y nombres: Jhonno Medrano

Cédula: 1718502541

Edad: 35

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado la Penca

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

1

Date	Description	Amount
1900		
1901		
1902		
1903		
1904		
1905		
1906		
1907		
1908		
1909		
1910		
1911		
1912		
1913		
1914		
1915		
1916		
1917		
1918		
1919		
1920		
1921		
1922		
1923		
1924		
1925		
1926		
1927		
1928		
1929		
1930		
1931		
1932		
1933		
1934		
1935		
1936		
1937		
1938		
1939		
1940		
1941		
1942		
1943		
1944		
1945		
1946		
1947		
1948		
1949		
1950		
1951		
1952		
1953		
1954		
1955		
1956		
1957		
1958		
1959		
1960		
1961		
1962		
1963		
1964		
1965		
1966		
1967		
1968		
1969		
1970		
1971		
1972		
1973		
1974		
1975		
1976		
1977		
1978		
1979		
1980		
1981		
1982		
1983		
1984		
1985		
1986		
1987		
1988		
1989		
1990		
1991		
1992		
1993		
1994		
1995		
1996		
1997		
1998		
1999		
2000		
2001		
2002		
2003		
2004		
2005		
2006		
2007		
2008		
2009		
2010		
2011		
2012		
2013		
2014		
2015		
2016		
2017		
2018		
2019		
2020		
2021		
2022		
2023		
2024		
2025		
2026		
2027		
2028		
2029		
2030		
2031		
2032		
2033		
2034		
2035		
2036		
2037		
2038		
2039		
2040		
2041		
2042		
2043		
2044		
2045		
2046		
2047		
2048		
2049		
2050		

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	
Supermercado	X
Tienda	
Feria	
En la calle	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	X
Otros (Indique cuál)	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	X
Taxi	X
Camioneta	
Auto propio	
Camina	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	
2	X
3	
4	
5 (lo más alto)	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	
2	X
3	
4	
5 (lo más alto)	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	X
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2	X	
3		
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	X	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	X	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	X	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	X	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	X	Datos	Teléfono:
NO			Celular: 0987613289
			Dirección: Calle N. 456 Pajo Oe SB
			Correo: jmaduana@gmail.com

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions.

2. It is essential to ensure that all data is entered correctly and that the system is updated regularly.

3. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data.

4. These methods include surveys, interviews, and focus groups, each with its own strengths and weaknesses.

5. The third part of the document describes the process of data analysis and the tools used to facilitate this process.

6. Data analysis involves identifying patterns, trends, and relationships within the data, which can then be used to inform decision-making.

7. The final part of the document discusses the importance of data security and the measures that should be taken to protect sensitive information.

8. This includes implementing strong security protocols, using secure communication channels, and ensuring that all data is backed up regularly.

9. In conclusion, the document emphasizes the need for a comprehensive and systematic approach to data management.

10. By following the guidelines outlined in this document, organizations can ensure that their data is accurate, secure, and effectively used to drive business success.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: Quito 24 Octubre  
 Apellidos y nombres: Nancy Chugumarca  
 Cédula:   
 Edad: 48  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:  
 Calderón   
 Llano Chico   
 Sector:  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:   
 Barrio: Autos (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No   
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

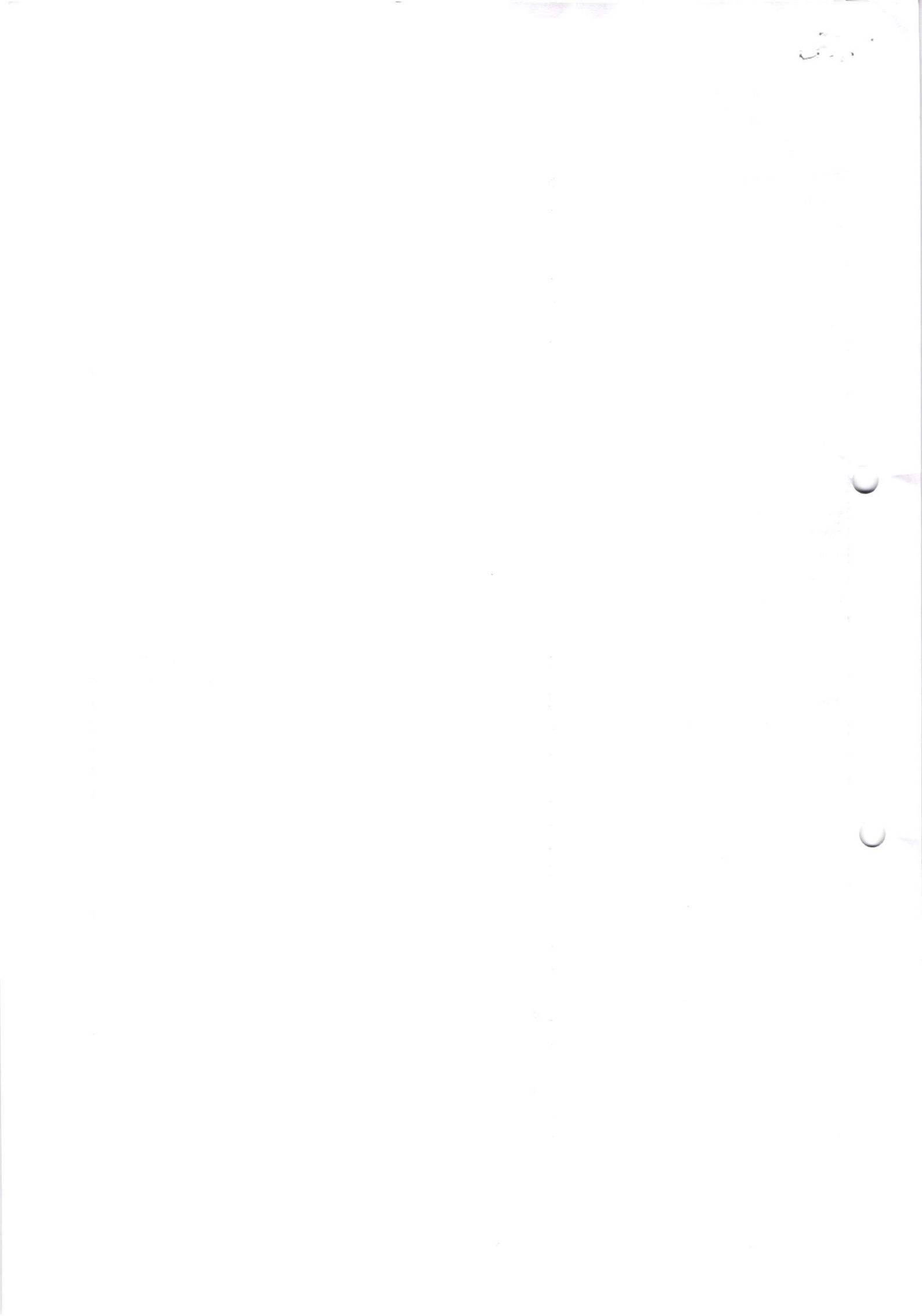
**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado la Parpa  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*de higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

Datos
X

Teléfono:
Celular:
Dirección:
Correo:

11



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Ana Veserri

Cédula: 1705842407

Edad:

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

## DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Pampa (Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

## SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado de Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	X	
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	X	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*todo*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

29 Octubre del 2017

Apellidos y nombres:

Sonia Solorzano

Cédula:

1709380511

Edad:

52

Género

Femenino: Masculino: Otro: 

## DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si No 

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

## SECCIÓN PREGUNTAS

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado la Pampa

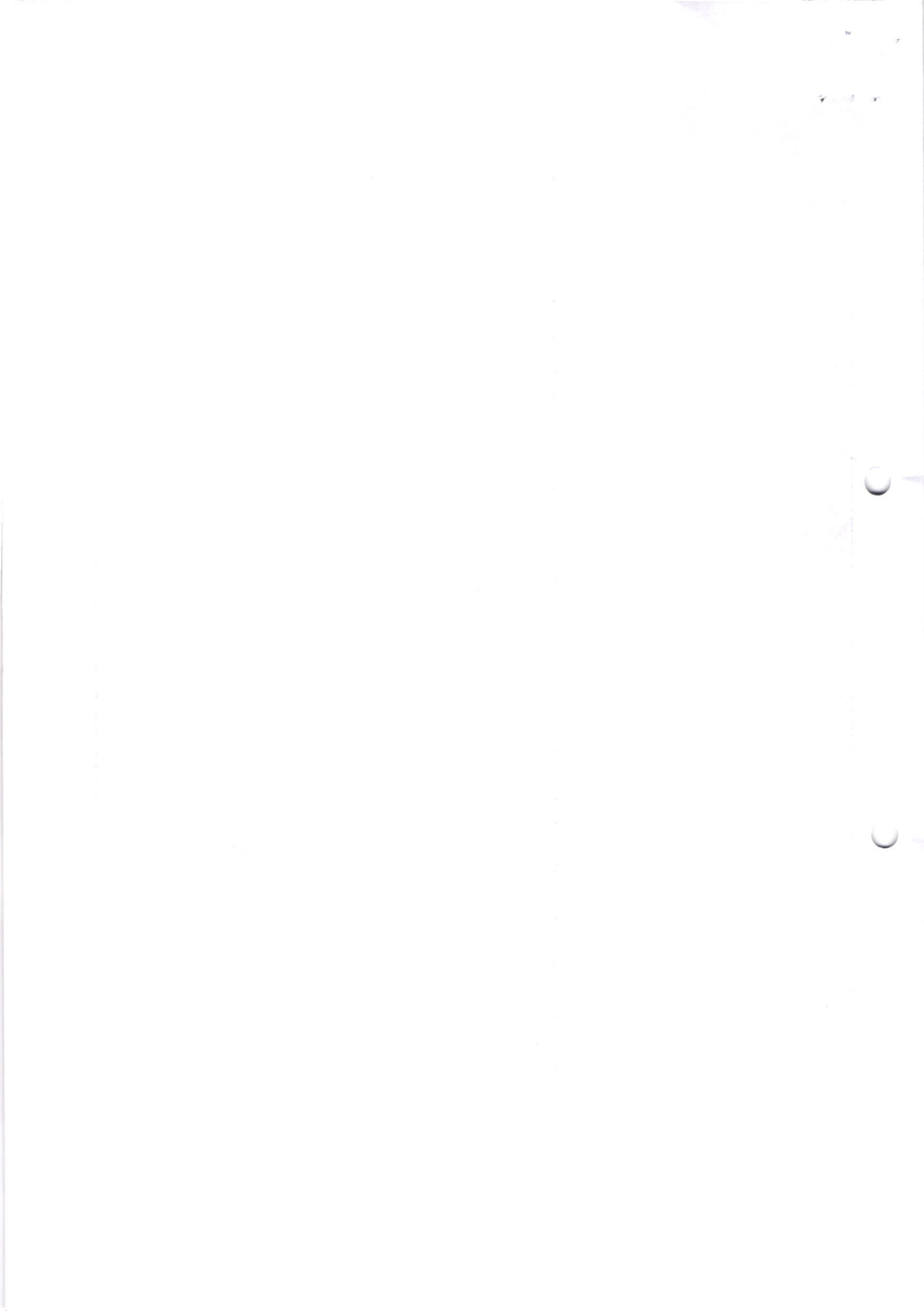
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria	X	
En la calle		

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	X	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*Todo*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Andrea Cafoquina  
 Cédula:   
 Edad: 27  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico   
**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:   
**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No   
**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La pampa  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that this is crucial for ensuring the integrity of the financial data and for facilitating the audit process.

2. The second part of the document outlines the specific procedures that should be followed when recording transactions. It details the steps from the initial receipt of the transaction to the final entry in the accounting system.

3. The third part of the document discusses the role of the accounting system in providing timely and accurate information to management. It highlights how this information is used for decision-making and for monitoring the performance of the organization.

4. The fourth part of the document addresses the challenges associated with maintaining accurate records and the importance of having a strong internal control system. It discusses how these controls help to prevent errors and fraud.

5. The fifth part of the document concludes by summarizing the key points discussed and reiterating the importance of accurate record-keeping for the success of the organization.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: Junio 29

Apellidos y nombres: Piletones Guama Alexandra Patricia

Cédula: 1725648115

Edad: 18

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado de la Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI

X

NO

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI

X

NO

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI

X

NO

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI

X

NO

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

todo

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI

X

NO

Datos

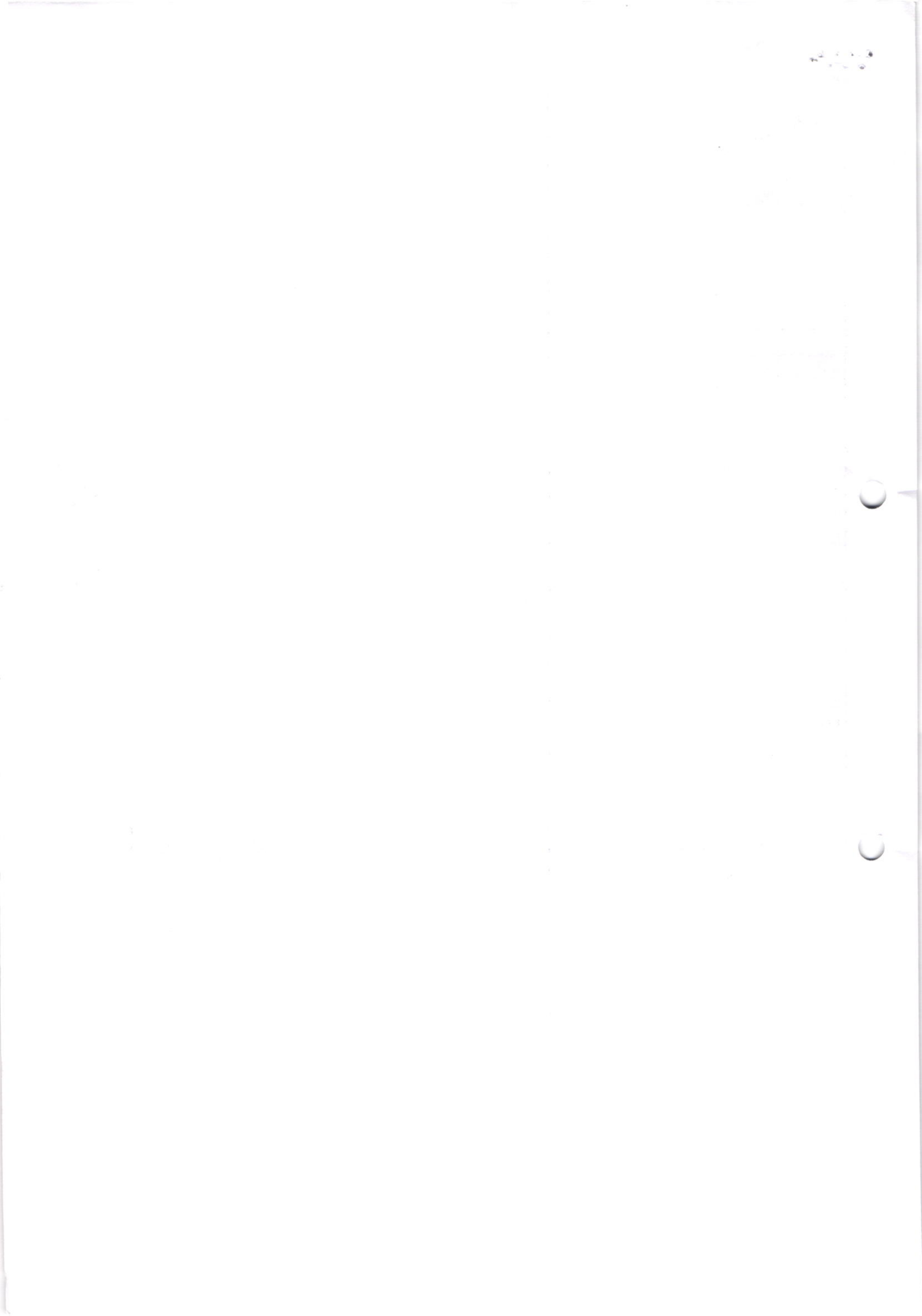
Teléfono:

Celular: 6986108467

Dirección: Calderón

Correo: alexu99patty@hotmail.com





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de octubre

Apellidos y nombres: Maria Scarpe

Cédula:

Edad: 55

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



[Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or title area.]

[Faint, illegible text in the upper middle section of the page.]

[Faint, illegible text in the middle section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower middle section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower section of the page.]

[Faint, illegible text in the lower section of the page.]

[Faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding remarks.]

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice to ensure transparency and accountability.

2. In the second section, the author outlines the various methods used for data collection and analysis. This includes both primary and secondary research techniques, as well as the use of statistical software to process large datasets.

3. The third part of the report focuses on the results of the study. It details the key findings and trends observed over the period of investigation, highlighting areas of significant interest and potential future research.

4. Finally, the conclusion summarizes the overall objectives of the study and the extent to which they have been achieved. It also provides recommendations for stakeholders based on the findings and offers suggestions for further exploration of the topic.

5. The appendix contains supplementary information that supports the main text, including detailed data tables, charts, and additional references. This section is designed to provide a comprehensive overview of the research materials used.

6. The final section of the document is a list of references, which includes all the sources cited throughout the report. This ensures that the work is properly attributed and allows readers to verify the information presented.

7. The document concludes with a statement of the author's appreciation for the support and assistance provided by the research team and the funding organization. It also expresses a hope that the findings will be useful to the intended audience.

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La infraestructura*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono:
NO			Celular:
			Dirección:
			Correo:

12

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses.

10. The tenth part of the document is a list of names and addresses.

11. The eleventh part of the document is a list of names and addresses.

12. The twelfth part of the document is a list of names and addresses.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Marcelo Ayala

Cédula: 171219424-8

Edad: 44

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón	X
Llano Chico	

**Sector:**

Centro Parroquial	X
Centro Administrativo	
Marianas-Zabala	
San José Morán	
San Juan	
Bellavista	
Carapungo	
Llano Grande	
Comunas	
Otros:	

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si	X
	No	

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

Si	X	¿Cuál?	<u>Mercado de Pampes</u>
No	X		

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente	
Semanalmente	X
Mensualmente	



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*Todo*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI		Datos	Teléfono:
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		Celular:
			Dirección:
			Correo:

11

11

11

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Guato María

Cédula: 70428261-4

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? Mercaderes Calderón

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

11



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	





**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La Atención al cliente*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos	Teléfono: 2022 354
NO			Celular: 0992 3552 28
			Dirección: calle Vicente Foxes N° 4-43
			Correo: mariano.guala2014@hotmail.com

11



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Veronica Guato

Cédula:

Edad: 36

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>
Llano Chico	<input type="checkbox"/>

Sector:

Centro Parroquial	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro Administrativo	<input type="checkbox"/>
Marianas-Zabala	<input type="checkbox"/>
San José Morán	<input type="checkbox"/>
San Juan	<input type="checkbox"/>
Bellavista	<input type="checkbox"/>
Carapungo	<input type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio:

Regularizado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--------------	--	-----------------------------

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

Si <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Mercado de Pampa</u>
No <input type="checkbox"/>		

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

todo

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document provides a detailed description of the experimental setup. It includes information about the equipment used, the procedures followed, and the conditions under which the data was collected. This section is crucial for understanding the context and limitations of the study.

The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the data collected. The results show a clear trend, indicating that the data collected is consistent with the theoretical predictions. This section also discusses the implications of the findings and the potential applications of the study.

The final part of the document concludes the study and provides a summary of the key findings. It emphasizes the importance of the results and the need for further research in this area. The document also includes a list of references and a bibliography, providing a comprehensive overview of the work.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Johana Senti  
 Cédula: 1750362095  
 Edad: 19  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico

**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:

**Barrio:** (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No

**Comuna:** (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado Lu Pempca  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente

[Faint header text, possibly containing a title or page number]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]

[Faint text block, possibly a list or table of contents]





**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado		
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle	<input checked="" type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)		



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	X
NO	

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	X
NO	

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	X
NO	

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	X
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*su higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	X
NO	

Datos

Teléfono:
Celular: <i>0998792890</i>
Dirección: <i>Calderón</i>
Correo:

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Carmen Perez  
 Cédula:   
 Edad: 32  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico   
**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:   
**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No   
**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? La pampa  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input checked="" type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The primary data was gathered through direct observation and interviews with key stakeholders. Secondary data was obtained from existing reports and databases.

The analysis phase involved identifying trends and patterns in the data. Statistical tools were used to quantify the relationships between different variables. The results show a clear correlation between the variables studied, indicating that the factors mentioned in the first section have a significant impact on the outcomes.

Finally, the document concludes with a series of recommendations based on the findings. It suggests that organizations should focus on improving their data collection processes and ensuring that all data is properly documented. Regular audits and reviews are also recommended to maintain the integrity of the information.



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI  
NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI  
NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI  
NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI  
NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La limpieza*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI  
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta:

29-10-2017

Apellidos y nombres:

ANDREA MUGUILLA

Cédula:

1754

Edad:

20

Género:

Femenino:

Masculino:

Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: 24 marzo

Regularizado

SI

No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

No

Diariamente

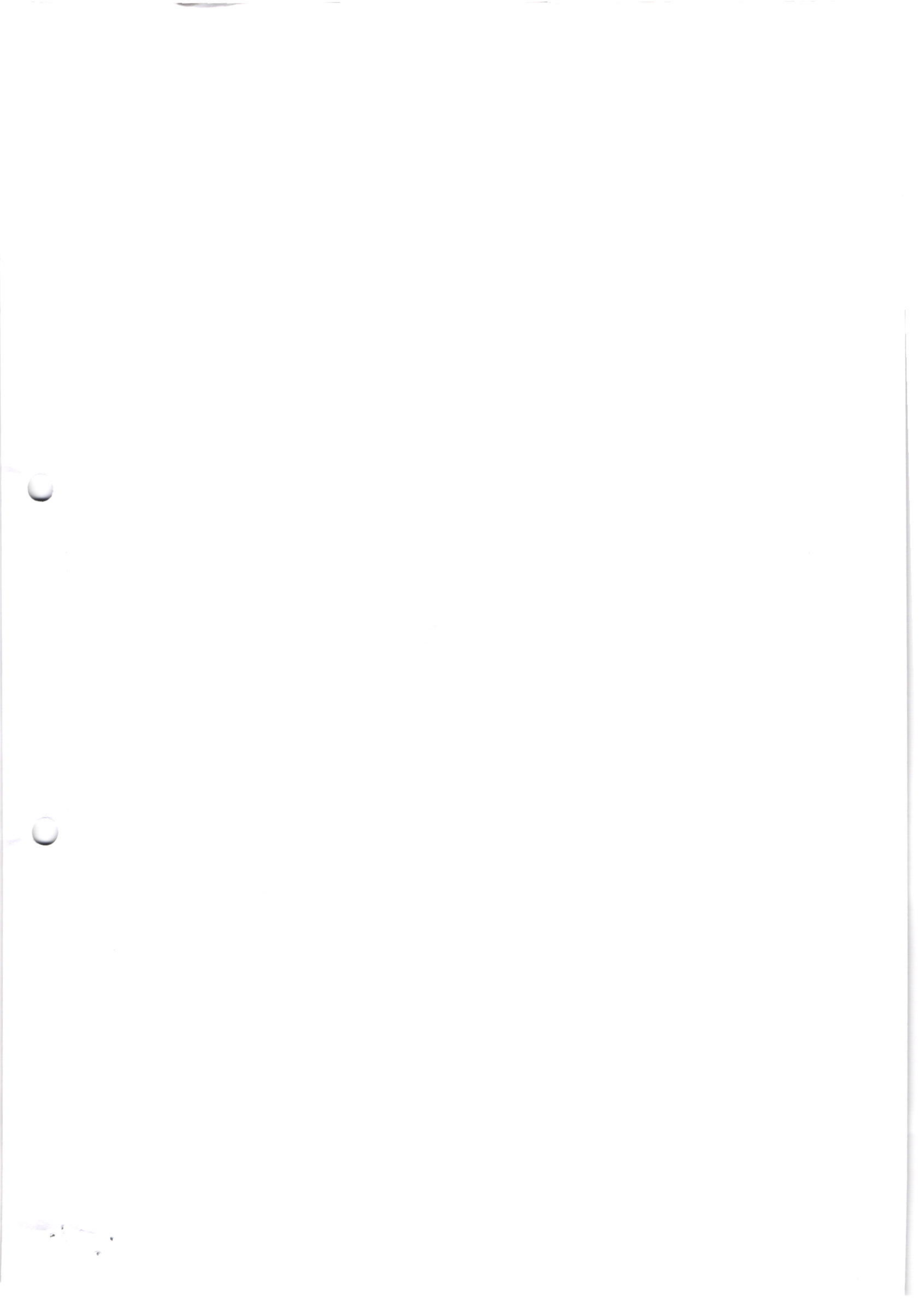
Semanalmente

Mensualmente

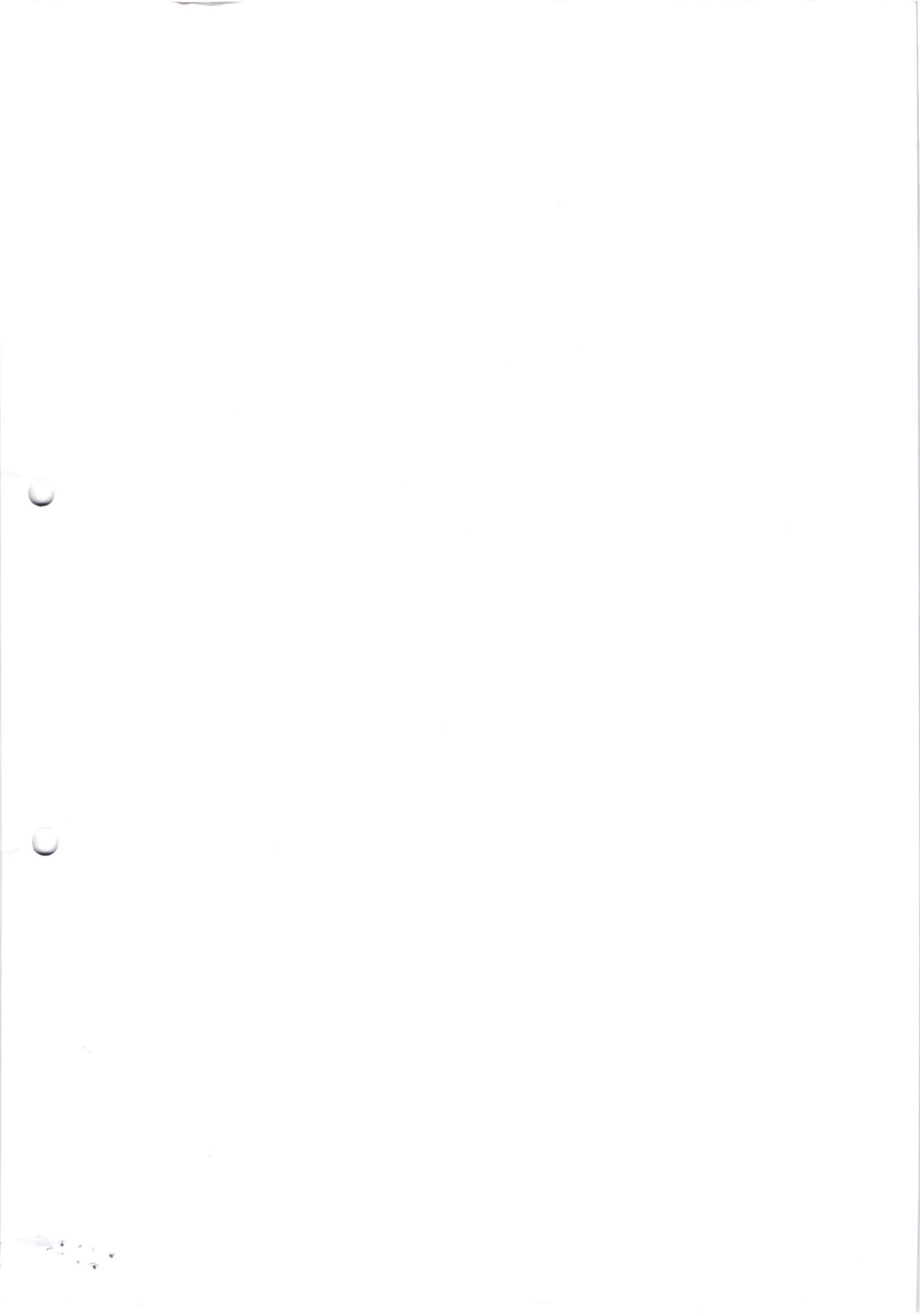
2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio Ubicación Calidad y variedad de los productos: Otros (Indique cuál)
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)



9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
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
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>Mejra estetica</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	NO
Datos			
Teléfono:			
Celular:			
Dirección:			
Correo:			



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: Julio 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Esthela Balmores

Cédula: [Redacted]

Edad: 33

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado

SI

No

(Indique el nombre del barrio)

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado de Campesinos

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

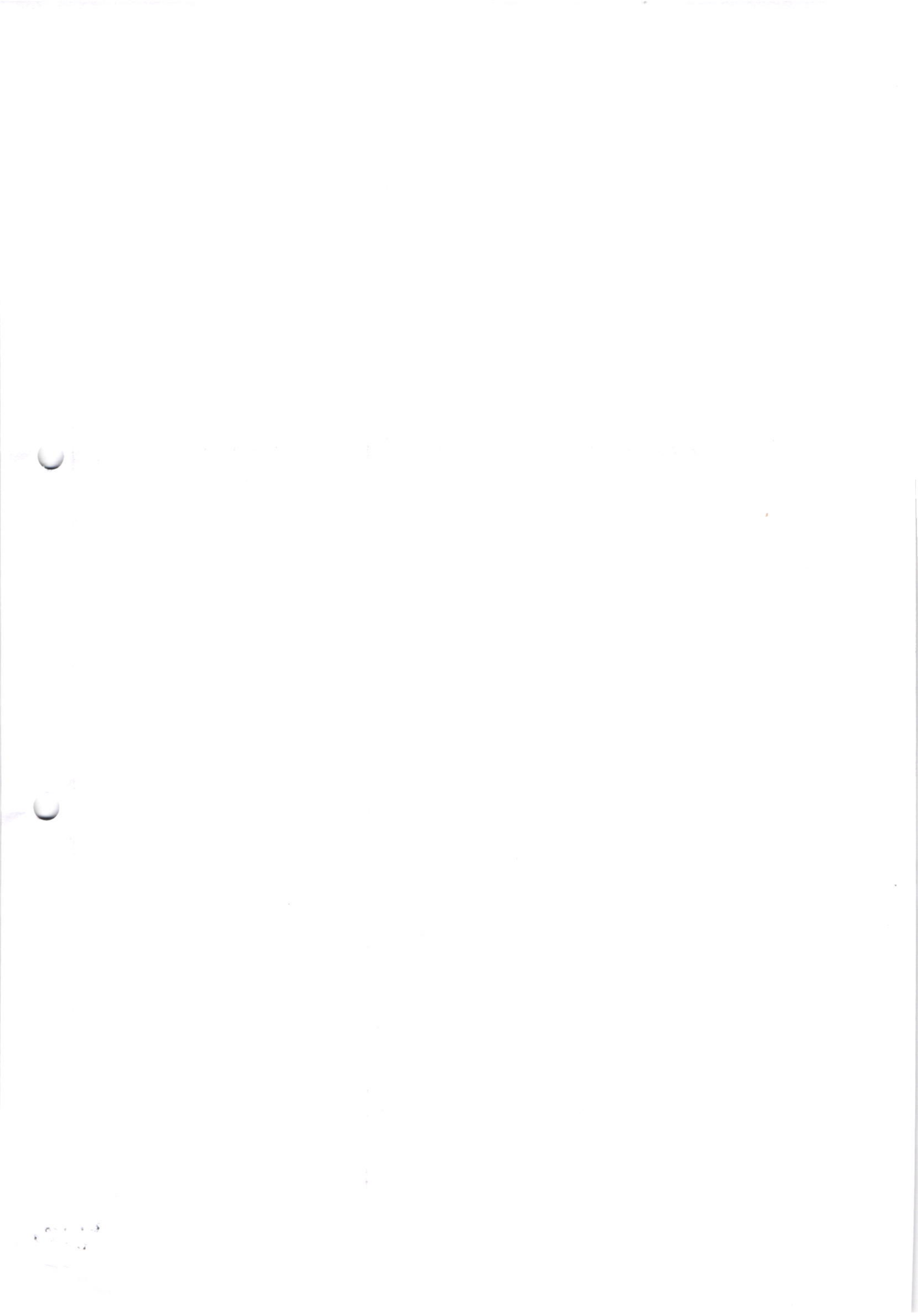
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de infraestructura</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
Datos		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono:		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Celular:			
Dirección:			
Correo:			





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta:

durante el día 21 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres:

Alvaro Cortales

Cédula:

[Redacted]

Edad:

28

Género

Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón  Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial  Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

[Redacted]

Regularizado

SI  No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI  ¿Cuál? Mercados de Pampa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input checked="" type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califiquede del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de higiene del Mercado</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono:			
Celular:			
Dirección:			
Correo:			



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: Septiembre 2017

Apellidos y nombres: Glady's Suarez

Cédula: 1704826237

Edad: 63

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:  Calderón  Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial  Centro Administrativo  Marianas-Zabala  San José Morán  San Juan  Bellavista  Carapungo  Llano Grande  Comunas  Otros:

Barrio:

Regularizado  No

(Indique el nombre de la Comuna)

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado de Fajpa

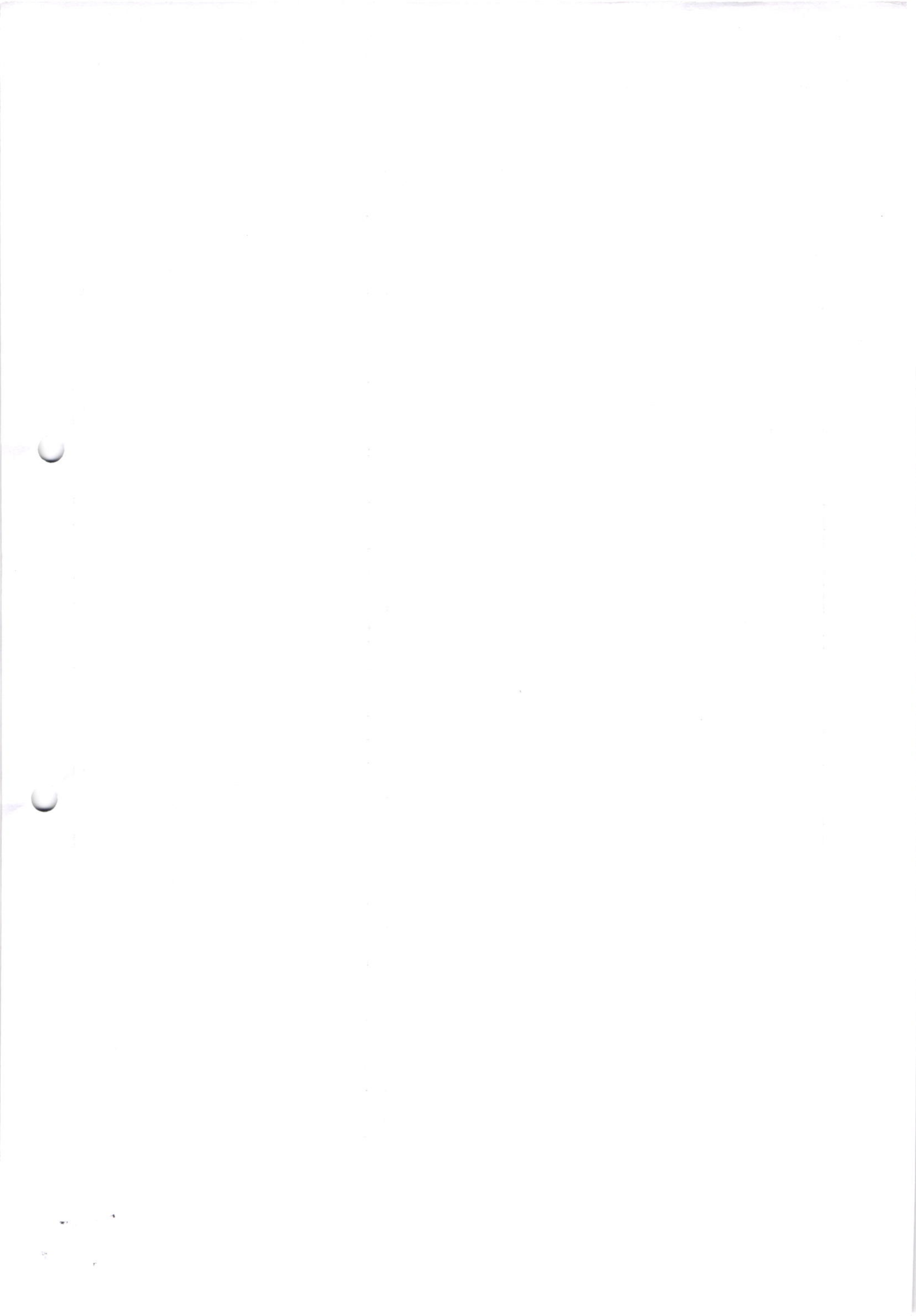
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina		
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
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	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	X
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
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	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>fu. Infrasectur</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	X
	Teléfono:	NO	
	Celular:		
	Dirección:		
	Correo:		



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017  
 Apellidos y nombres: Juana Chantusa  
 Cédula: 0500319039  
 Edad: 28  
 Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

Sector: Centro Parroquial  Centro Administrativo  
 Marianas-Zabala  
 San José Morán  
 San Juan  
 Bellavista  
 Carapungo  
 Llano Grande  
 Comunas  
 Otros:

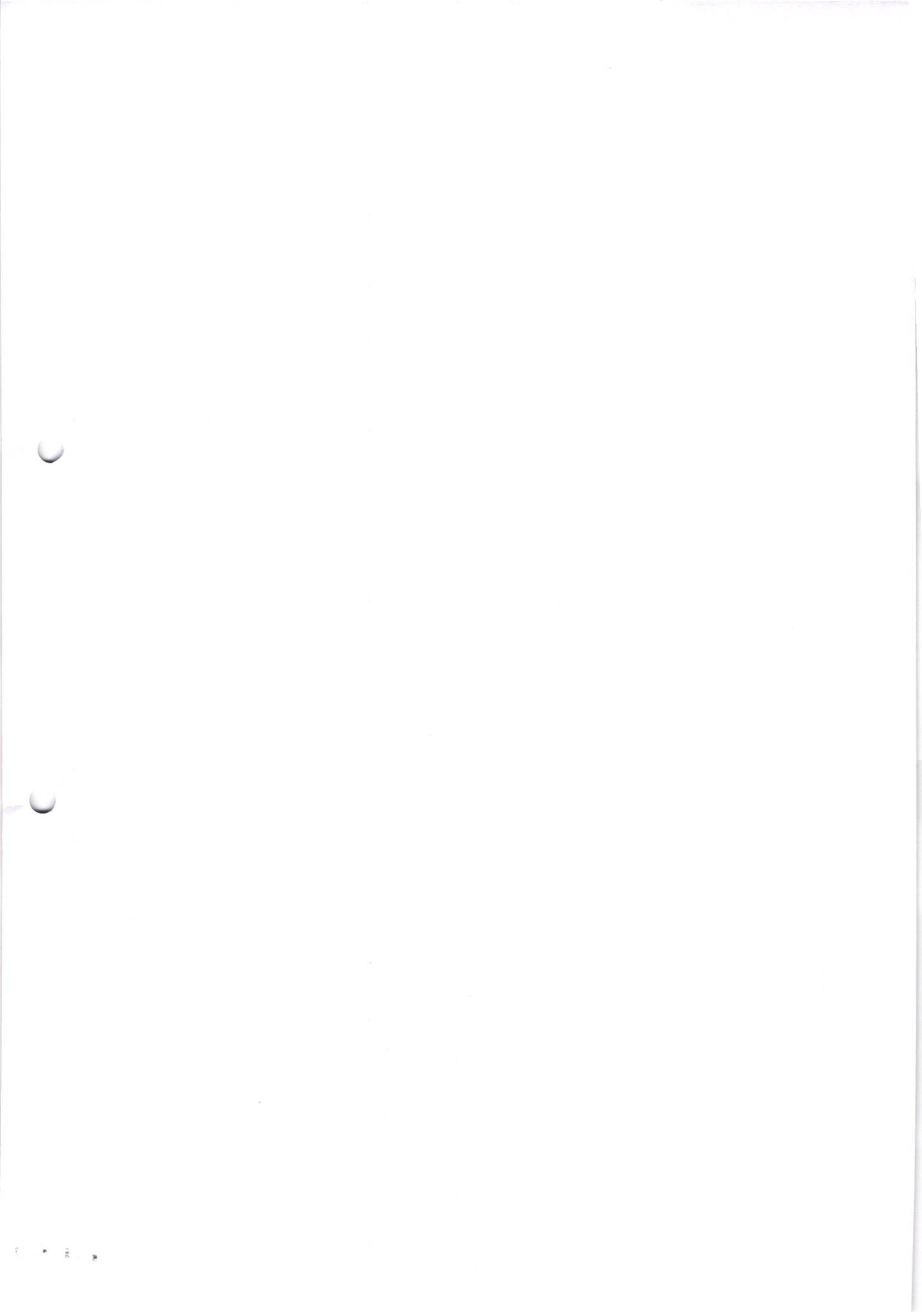
Barrio: *Barrios* (Indique el nombre del barrio)  SI  No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?  
 SI  No   
 ¿Cuál? *Mercado la Parpa*

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?  
 Diariamente  Semanalmente  Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio 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
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
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. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	<input checked="" type="checkbox"/>	
		4		
		3		
		2		
		1 (lo más bajo)		
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>				
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>				
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?				
<i>Mejorar la calidad de servicio</i>				
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?				
			<input checked="" type="checkbox"/>	
Teléfono:		Datos		
Celular:				
Dirección: <i>Calle y Geomarcilla</i>				
Correo:				



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 09 de Febrero 2017

Apellidos y nombres: Viviana Vasquez

Cédula: 1719057851

Edad: 84

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Quilva (Indique el nombre del barrio)

Regularizado

SI

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado La Florida

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input checked="" type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio Ubicación Calidad y variedad de los productos: Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público Taxi Camioneta Auto propio Camina	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)			
		4			
		3	<input checked="" type="checkbox"/>		
		2			
		1 (lo más bajo)			
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>					
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?					
					NO
			<input checked="" type="checkbox"/>		SI
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?					
					NO
			<input checked="" type="checkbox"/>		SI
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?					
					NO
			<input checked="" type="checkbox"/>		SI
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?					
					NO
			<input checked="" type="checkbox"/>		SI
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>					
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?					
<i>la Infraestructura</i>					
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?					
					SI
			<input checked="" type="checkbox"/>		NO
Teléfono:		Datos			
Celular:					
Dirección:					
Correo:					



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Milena Fariña Betero Ramirez

Cédula: 1295654220

Edad: 17

Gender:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

Sector: Centro Parroquial  Centro Administrativo  Marianas-Zabala  San José Morán  San Juan  Bellavista  Carapungo  Llano Grande  Comunas  Otros:

Barrio: Winds  Regularizado  SI  No  (Indique el nombre del barrio)

Comuna:  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?  SI  No

¿Cual? Mercado de la Finca

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente  Semanalmente  Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input checked="" type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input checked="" type="checkbox"/> Ubicación <input checked="" type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input checked="" type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>

9. Califque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>La infraestructura</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono:		Celular:	
Dirección:		Correo:	



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres: Yimena Yancy Benavides

Cédula: 0502103071

Edad: 44

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector: Calderón

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado

SI

No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI

¿Cuál?

Mercado La Campa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente





3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input checked="" type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input checked="" type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
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)
		<input checked="" type="checkbox"/>
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)
		<input checked="" type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) 2 3 4 5 (lo más alto)
		<input checked="" type="checkbox"/>



9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
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	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		La infraestructura y la higiene.	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	X
		NO	
Telefono:	0992799866		
Celular:			
Dirección:	Andrés y Krouana Calle 5		
Correo:			



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29-10-2017

Apellidos y nombres: Esmar Patricia General Topica

Cédula: 040947519

Edad: 44

Género:  Masculino  Femenino  Otro

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón

Llano Chico

Sector: Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: Calderón

Regularizado:  SI  No

(Indique el nombre del barrio)

Comuna: Calderón

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI  No

¿Cuál?

Mercado de Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

100-100000  
100-100000  
100-100000



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input checked="" type="checkbox"/> Ubicación <input checked="" type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input checked="" type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		<input type="checkbox"/> 1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto)





9. Califque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?			
		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
<i>la Ubicación</i>			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
	Datos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
Correo:	<i>omar.carrical@netway.com</i>		
Dirección:	<i>Santa M. Beceña</i>		
Celular:	<i>2022350</i>		
Teléfono:	<i>993719675</i>		



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29.10.2017

Apellidos y nombres: 88 Vivieza Chomoro Emma Jelticia

Cédula: 0401157128

Edad: 41

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:** Calderón  Llano Chico

**Sector:** Centro Parroquial  Centro Administrativo  Marianas-Zabala  San José Morán  San Juan  Bellavista  Carapungo  Llano Grande  Comunas  Otros:

**Barrio:** Calderón (Indique el nombre del barrio)  SI  No

**Comuna:** Calderón (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

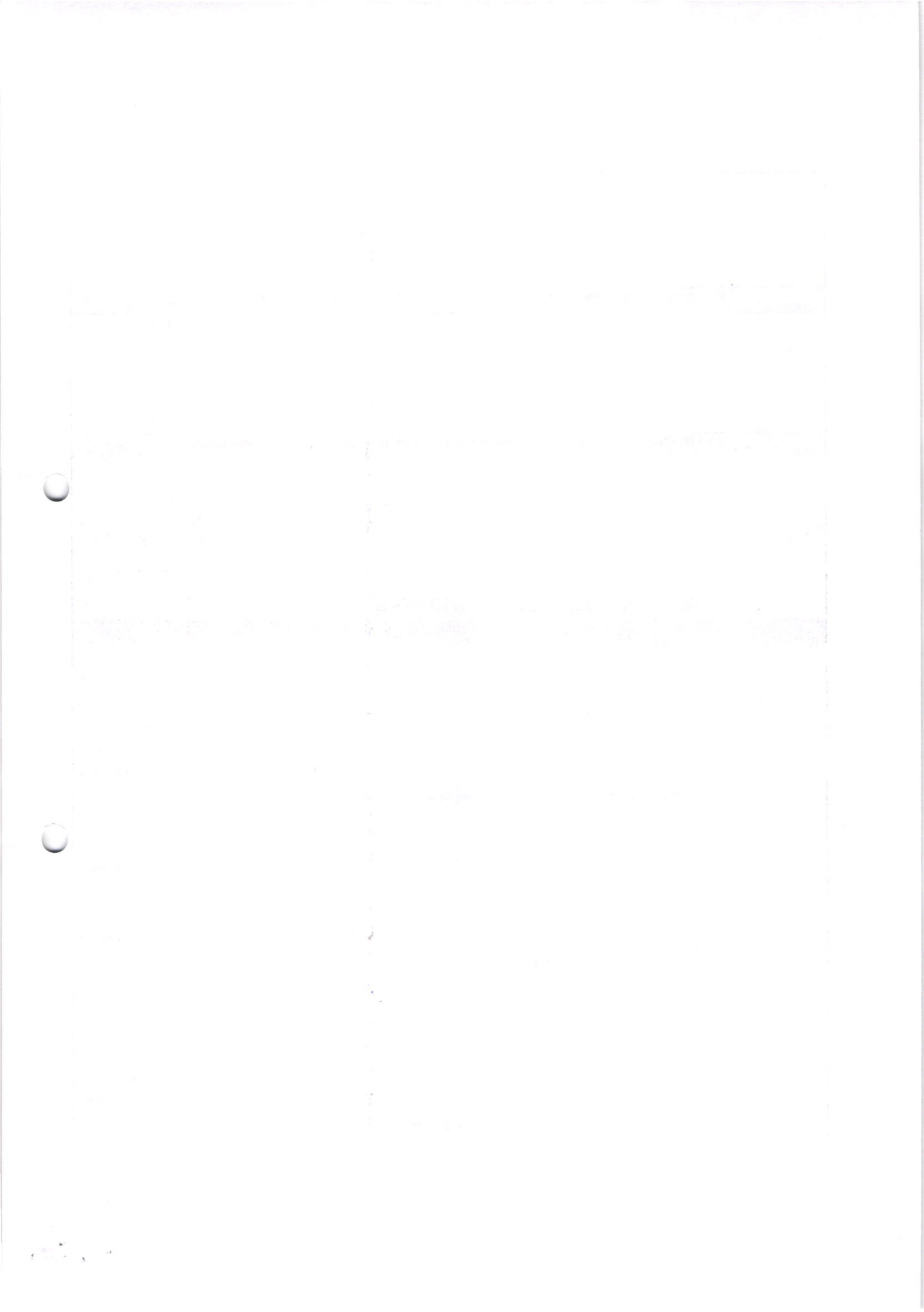
1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?  SI  No

¿Cuál? Mercado de Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente  Semanalmente  Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input checked="" type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cual)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camioneta		
Auto propio		
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		



9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)		
		4		
		3		
		2		
		1 (lo más bajo)		
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>				
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>				
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?				
<i>Un Ubicacion</i>				
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?				
				NO
			<input checked="" type="checkbox"/>	SI
Datos				
Teléfono:	2022350			
Celular:	0998193751			
Dirección:	Jose Maria Becerra			
Correo:				

*[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Velly Imbuquingo

Cédula: 1001754967

Edad: 47

Género:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

Sector: Centro Parroquial  Centro Administrativo  Marianas-Zabala  San José Morán  San Juan  Bellavista  Carapungo  Llano Grande  Comunas  Otros:

Barrio: Regularizado  SI  No  (Indique el nombre del barrio)

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?  SI  No

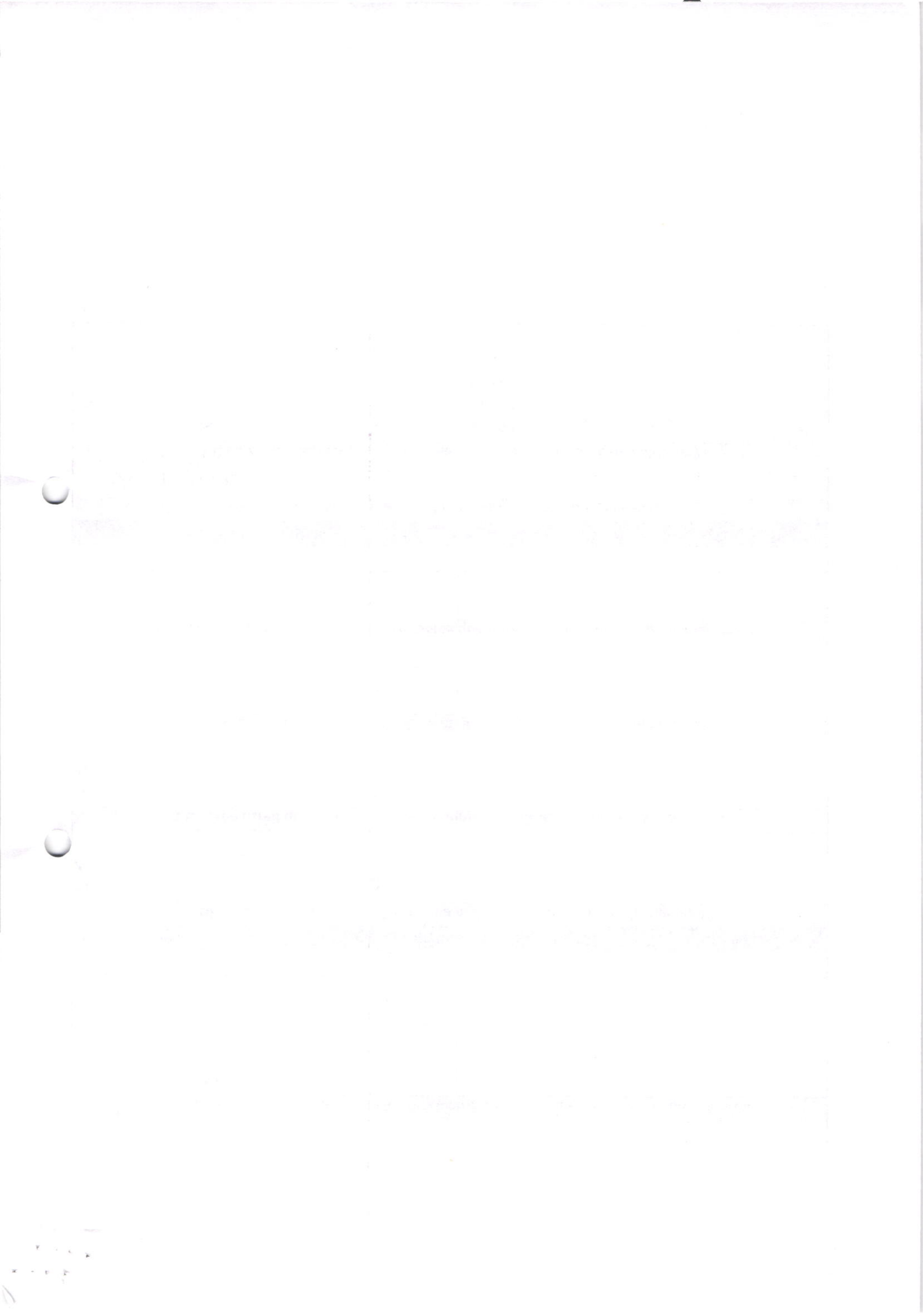
¿Cuál? Mercado Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente  Semanalmente  Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input checked="" type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input checked="" type="checkbox"/>

9. Califiquel del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>de higiene</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		NO	
Teléfono: 9828246		Datos	
Celular:			
Dirección: 9 de Agosto			
Correo:			



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2017

Apellidos y nombres: Shogano Hernandez

Cédula: 17513996

Edad: 42

Gender:  Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia: Calderón  Llano Chico

Sector: Centro Parroquial  Centro Administrativo  
Marianas-Zabala  
San José Morán  
San Juan  
Bellavista  
Carapungo  
Llano Grande  
Comunas  
Otros:

Barrio:  SI  No  
(Indique el nombre del barrio)

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

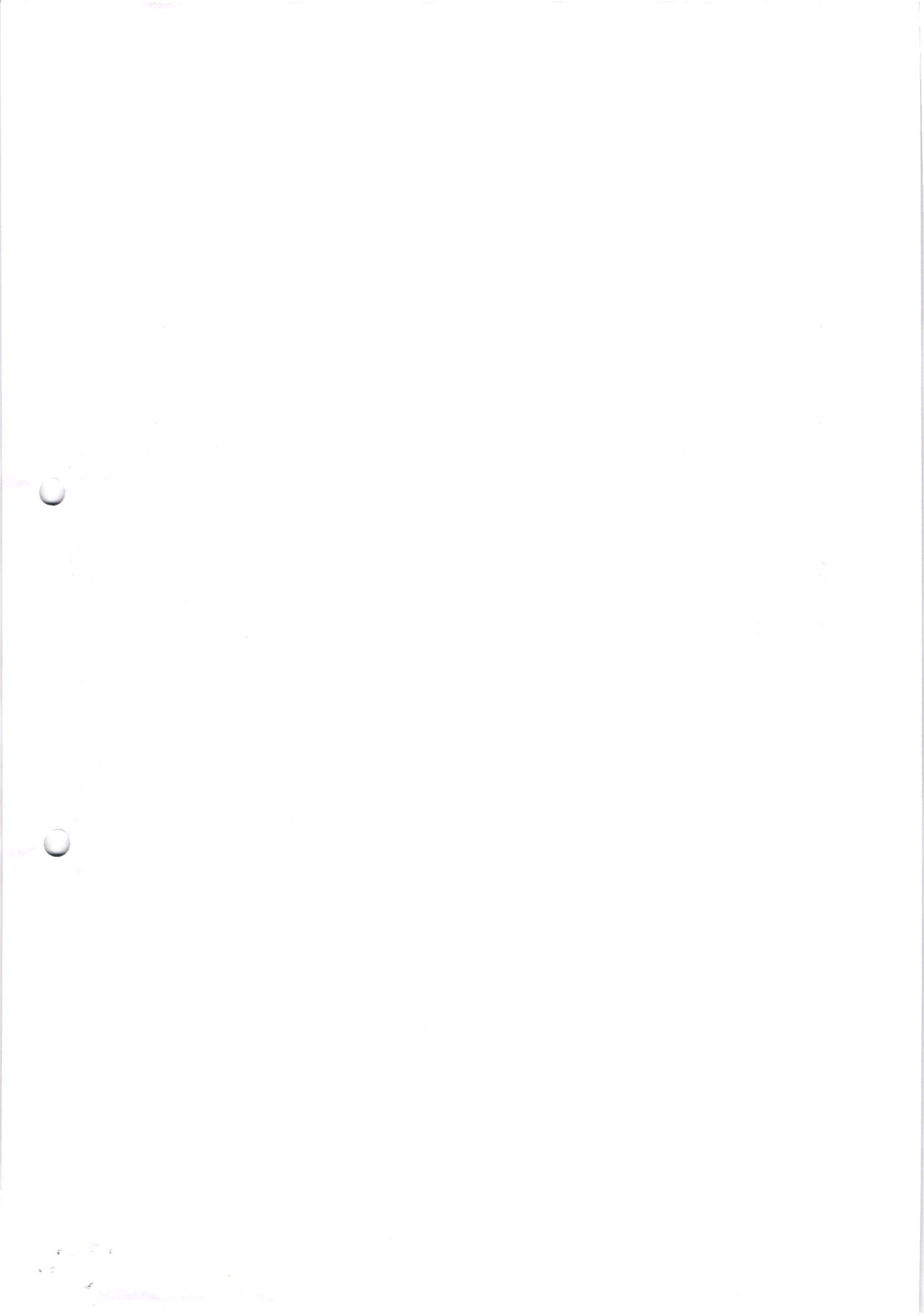
**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?  SI  No  
Cual? Mercadería Calderón

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?  
Diariamente  Semanalmente  Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input checked="" type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		





9. Califiquie del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)	
		4	
		3	X
		2	
		1 (lo más bajo)	
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>			
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		SI	NO
		X	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		SI	NO
		X	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		SI	NO
		X	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		SI	NO
		X	
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		<i>todo en general</i>	
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		SI	NO
	Datos	X	
	Teléfono:		
	Celular: 0967165821		
	Dirección: calle Rueda N 266		
	Correo: <i>johnas.hernandez@perinandez.com</i>		



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta:

24 de Octubre  
 Magdalena Torres

Apellidos y nombres:

12943421

Cédula:

30

Edad:

Femenino:

Género

Masculino:

Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón   
 Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

SI   
 No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

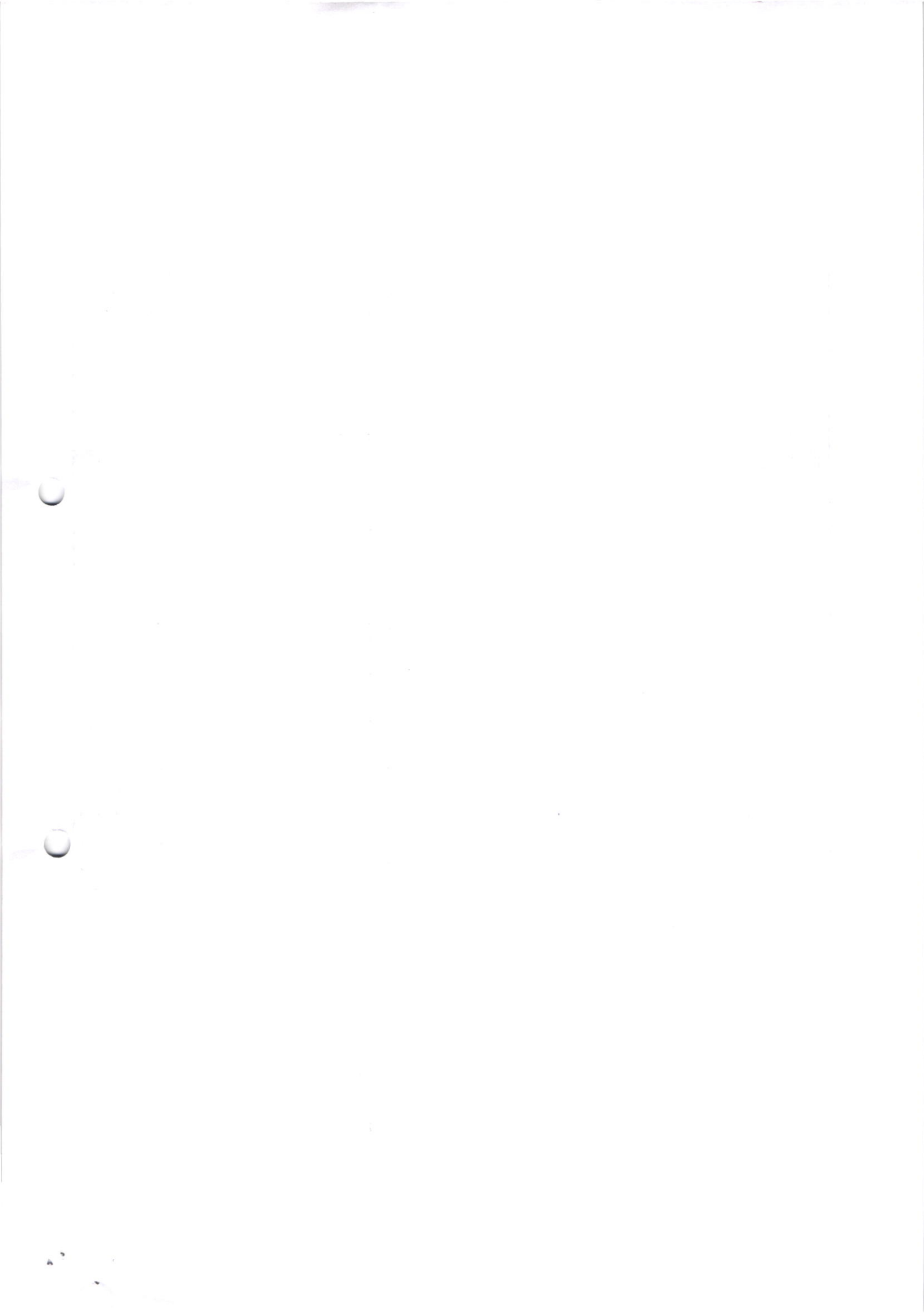
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diaríamente

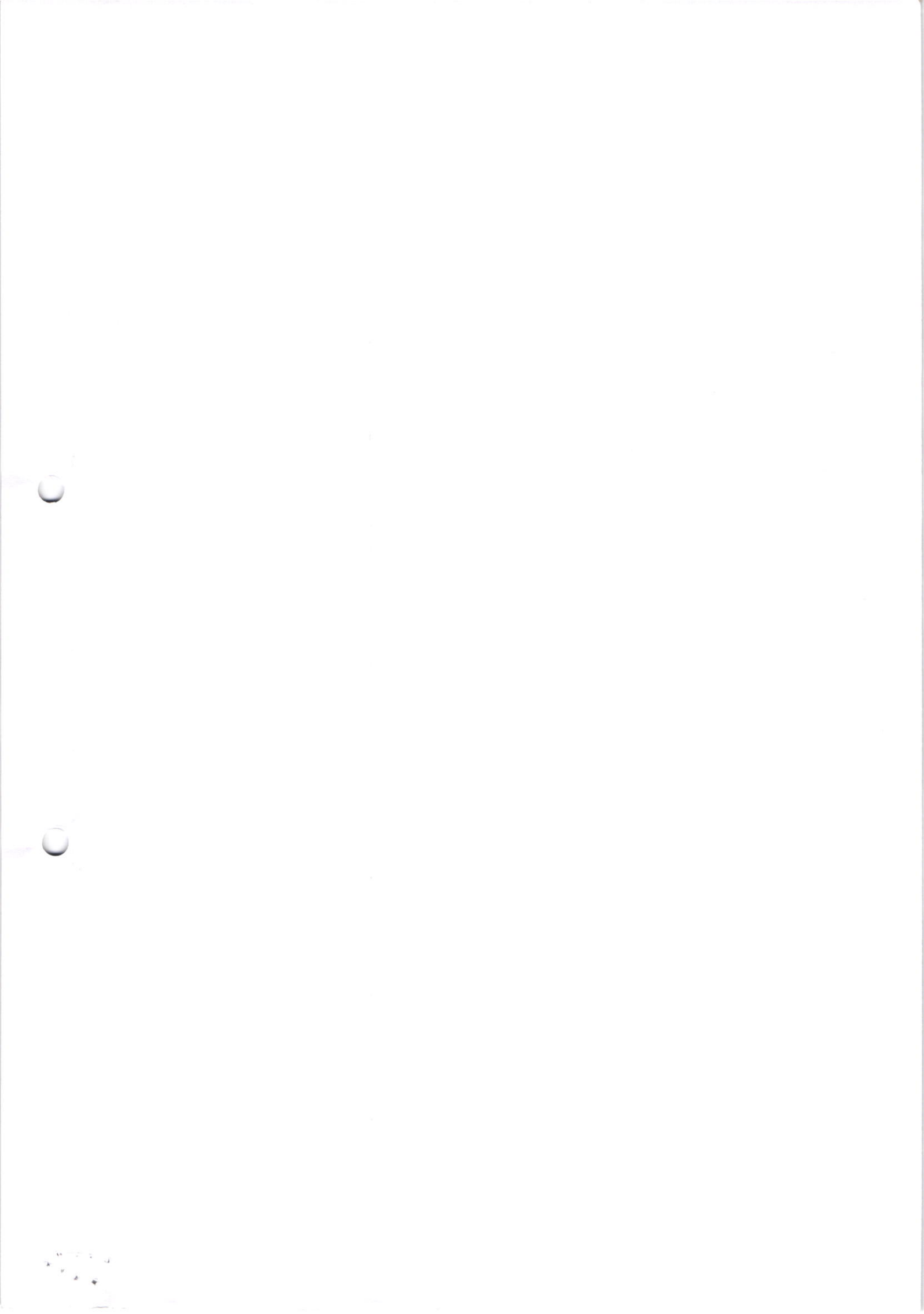
Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input checked="" type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		Precio <input type="checkbox"/> Ubicación <input type="checkbox"/> Calidad y variedad de los productos: <input type="checkbox"/> Otros (Indique cuál) <input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		<input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Auto propio <input checked="" type="checkbox"/> Camina
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		1 (lo más bajo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (lo más alto) <input type="checkbox"/>

9. Califque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		5 (lo más alto)						
		4						
		3						
		2						
		1 (lo más bajo)						
<b>CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN</b>								
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?								
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?								
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?								
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?								
<b>PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN</b>								
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?								
<i>todo en general</i>								
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?								
Teléfono:								
Celular:								
Dirección:								
Correo:								



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta:

29 de Octubre  
Montevarde Carlos

Apellidos y nombres:

1701034381

Cédula:

39

Edad:

Femenino:

Masculino:

Género:

Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón   
Llano Chico

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial   
Centro Administrativo  
Marianas-Zabala  
San José Morán  
San Juan  
Bellavista  
Carapungo  
Llano Grande  
Comunas  
Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)   
SI   
No

Regularizado

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

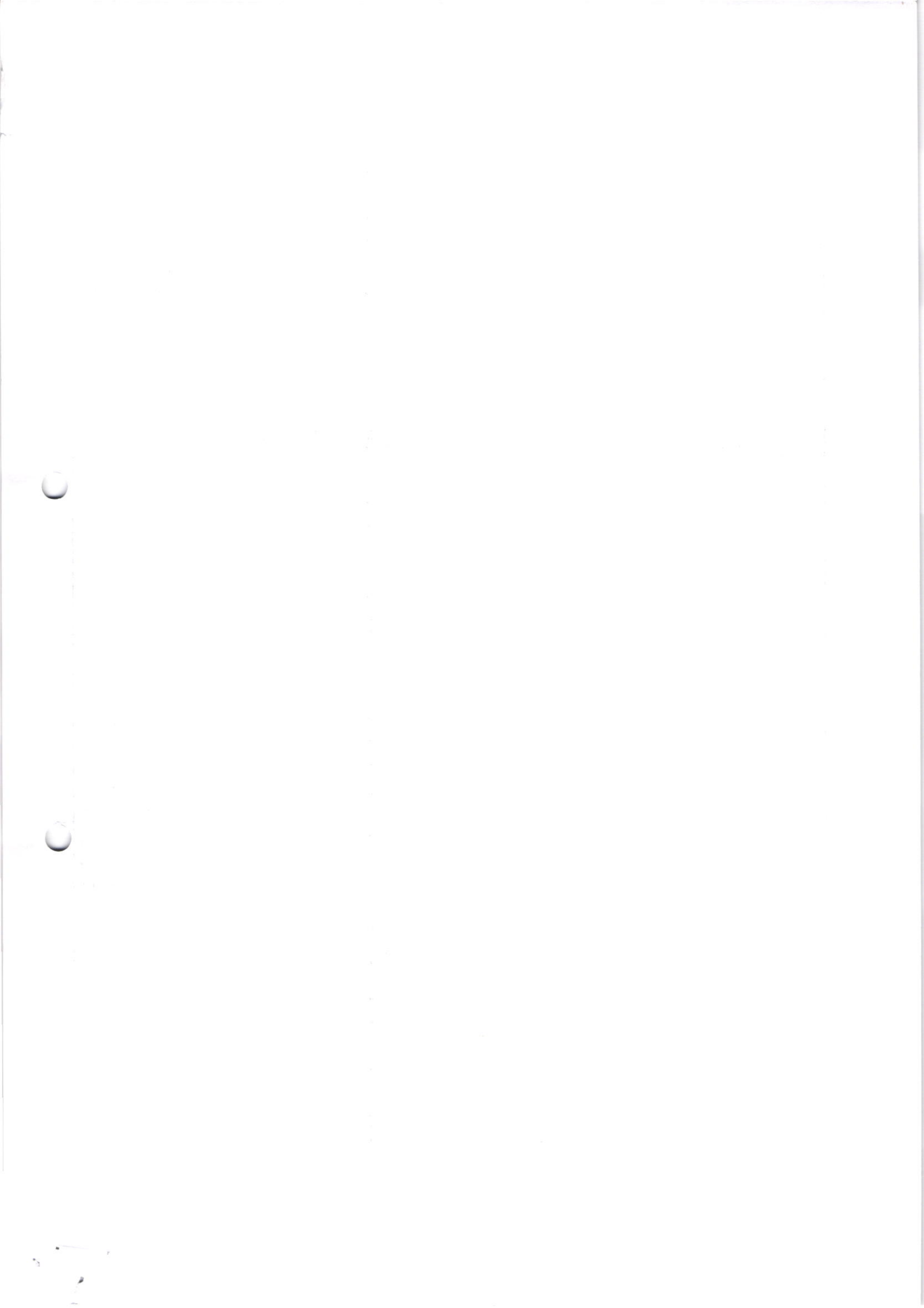
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?





3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		<input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Feria <input type="checkbox"/> En la calle
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se movilizaba para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	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	
NO	X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1324



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre  
 Apellidos y nombres: Estelanza Gutierrez  
 Cédula:   
 Edad: 21  
 Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**  
 Calderón   
 Llano Chico   
**Sector:**  
 Centro Parroquial   
 Centro Administrativo   
 Marianas-Zabala   
 San José Morán   
 San Juan   
 Bellavista   
 Carapungo   
 Llano Grande   
 Comunas   
 Otros:   
**Barrio:**  (Indique el nombre del barrio)  
 Regularizado: Si  No   
**Comuna:**  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa  
 No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente   
 Semanalmente   
 Mensualmente

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Third block of faint, illegible text, appearing as a list or series of entries.

Fourth block of faint, illegible text, possibly a continuation of the list or a separate section.

Fifth block of faint, illegible text, showing further details or entries.

Sixth block of faint, illegible text, likely the final part of the document's main content.

Final block of faint, illegible text at the bottom of the page.

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tienda		
Feria		
En la calle		

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:		
Otros (Indique cuál)		

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3		
4		
5 (lo más alto)		



1. Name  
 2. Address  
 3. City  
 4. State  
 5. Zip  
 6. Telephone  
 7. E-mail  
 8. Fax  
 9. Other





**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

**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 infraestructura*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

- SI
- NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre 2019

Apellidos y nombres: Monica Carrion

Cédula:

Edad: 38

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si  No

Comuna:

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document focuses on the results of the study. It presents a detailed analysis of the data, showing the trends and patterns observed. The findings indicate that there is a significant correlation between the variables studied, which supports the hypothesis of the research. This section also includes a discussion of the limitations of the study and suggestions for future research.

The final part of the document provides a conclusion and a summary of the key findings. It reiterates the importance of the research and the need for further investigation in this area. The document concludes by expressing the hope that the findings will be useful to other researchers and practitioners in the field.



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI

NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI

NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI

NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI

NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI

NO

X

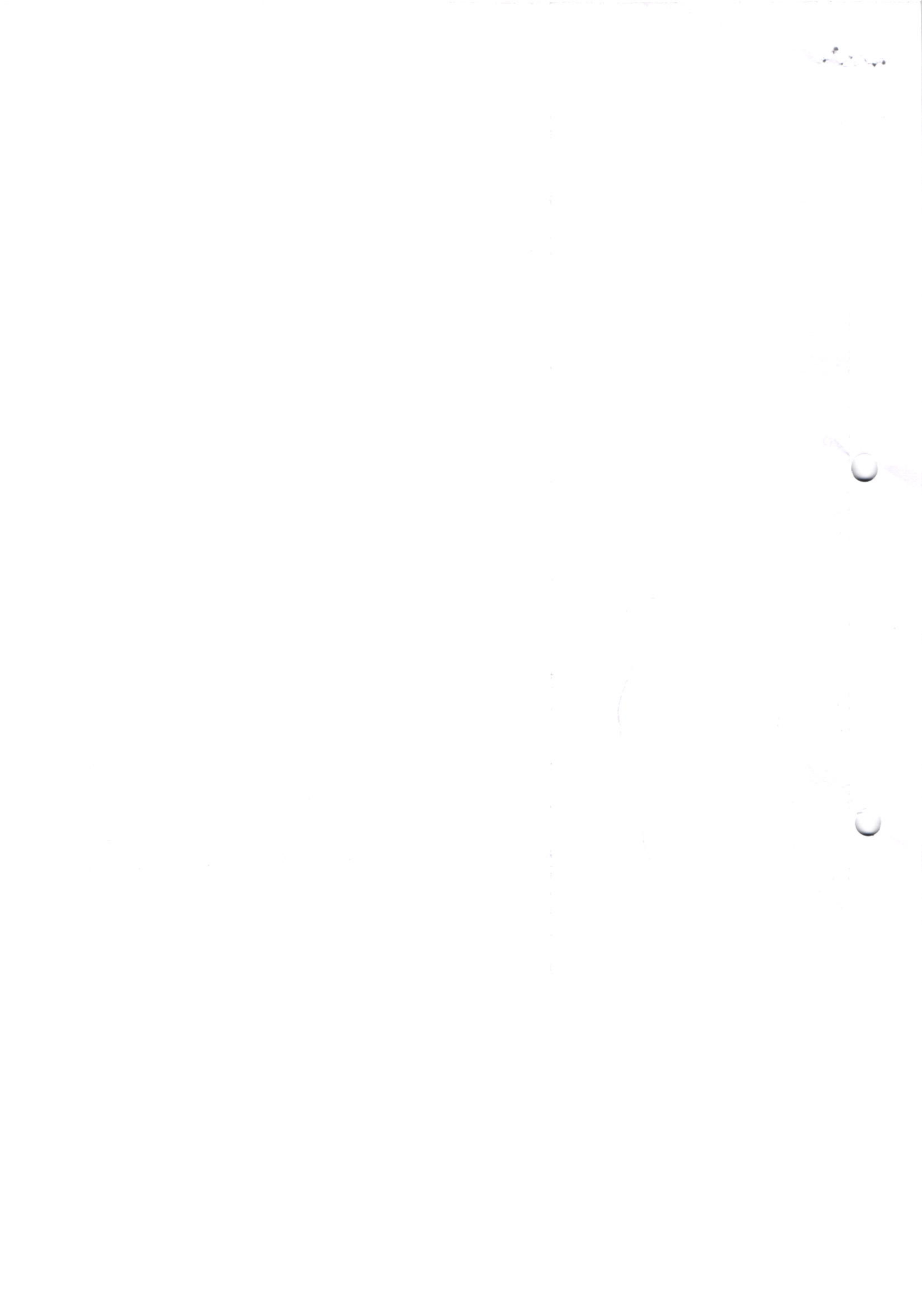
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:





**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre

Apellidos y nombres: Carina Perez

Cédula:

Edad: 26

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

**Parroquia:**

Calderón

Llano Chico

**Sector:**

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

**Barrio:**

Regularizado: Si  No

**Comuna:**

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado La Pampa

No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Faint, illegible text on the right side of the page, possibly bleed-through from the reverse side. The text is arranged in several lines and appears to be a list or a set of instructions, but the characters are too light to transcribe accurately.

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>
Supermercado	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
En la calle	<input type="checkbox"/>

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input type="checkbox"/>
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

Handwritten notes on the right side of the page, including the word "Handwritten" and other illegible text.



**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

- SI
- NO

X

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

- SI
- NO

X

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

- SI
- NO

X

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

- SI
- NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

La Infraestructura

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that this is crucial for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail. The text notes that any discrepancies or errors in the records can lead to significant complications during an audit and may result in the disallowance of certain expenses.

2. The second part of the document outlines the specific procedures that must be followed when recording transactions. It details the requirements for receipts, invoices, and other supporting documents, including the need for proper signatures and dates. It also discusses the importance of timely recording of transactions to avoid any potential issues with the timing of the entries.

3. The third part of the document addresses the issue of expense allocation. It explains how certain expenses may need to be allocated to different departments or projects based on their nature and the way they are used. The text provides guidance on how to determine the appropriate allocation method and how to document these allocations to ensure they are fair and reasonable.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining proper documentation for all transactions. It emphasizes that all supporting documents should be kept in a secure and accessible location for a period of time that meets the requirements of the applicable laws and regulations. The text also discusses the importance of regularly reviewing the records to ensure they are accurate and up-to-date.

5. The fifth part of the document discusses the importance of maintaining proper communication with the audit firm. It emphasizes that the audit firm should be kept informed of any changes to the records or any potential issues that may arise. The text also discusses the importance of providing the audit firm with all the information they need to perform their audit effectively and efficiently.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 29 de Octubre de 2017

Apellidos y nombres: Marian Pacheco

Cédula: 1723709229

Edad: 21

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>
Llano Chico	<input type="checkbox"/>

Sector:

Centro Parroquial	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro Administrativo	<input type="checkbox"/>
Marianas-Zabala	<input type="checkbox"/>
San José Morán	<input type="checkbox"/>
San Juan	<input type="checkbox"/>
Bellavista	<input type="checkbox"/>
Carapungo	<input type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado	Si <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<u>Mercado La Pampa</u>
No	<input type="checkbox"/>		

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>

**3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?**

Mercado	
Supermercado	
Tienda	
Feria	<input checked="" type="checkbox"/>
En la calle	

**4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?**

Precio	<input checked="" type="checkbox"/>
Ubicación	
Calidad y variedad de los productos:	
Otros (Indique cuál)	

**5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?**

Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
Taxi	
Camioneta	
Auto propio	
Camina	

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	

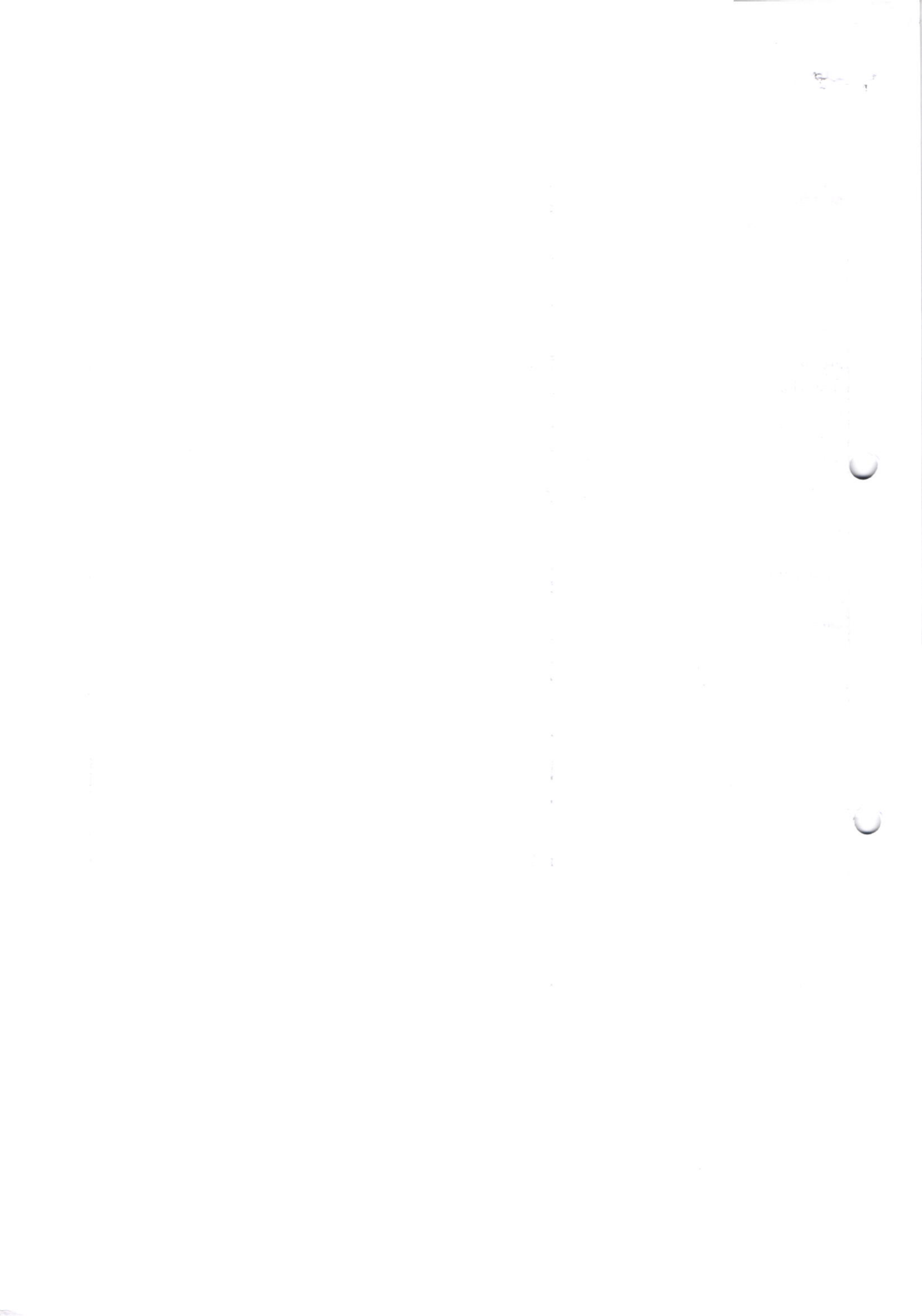
**7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	
2	
3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	
5 (lo más alto)	

**8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)	
2	
3	
4	<input checked="" type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	





**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

1 (lo más bajo)  
2  
3  
4  
5 (lo más alto)

X

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

SI	X
NO	

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

SI	X
NO	

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

SI	X
NO	

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

SI	X
NO	

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

*La higiene*

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

SI	
NO	X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de realización de la encuesta: 24 de Octubre

Apellidos y nombres: Flores G. Vero

Cédula:

Edad: 44

Género: Femenino:  Masculino:  Otro:

**DOMICILIO/RESIDENCIA**

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:  (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si  No

Comuna:  (Indique el nombre de la Comuna)

**SECCIÓN PREGUNTAS**

**1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?**

SI  ¿Cuál? Mercado Calderón

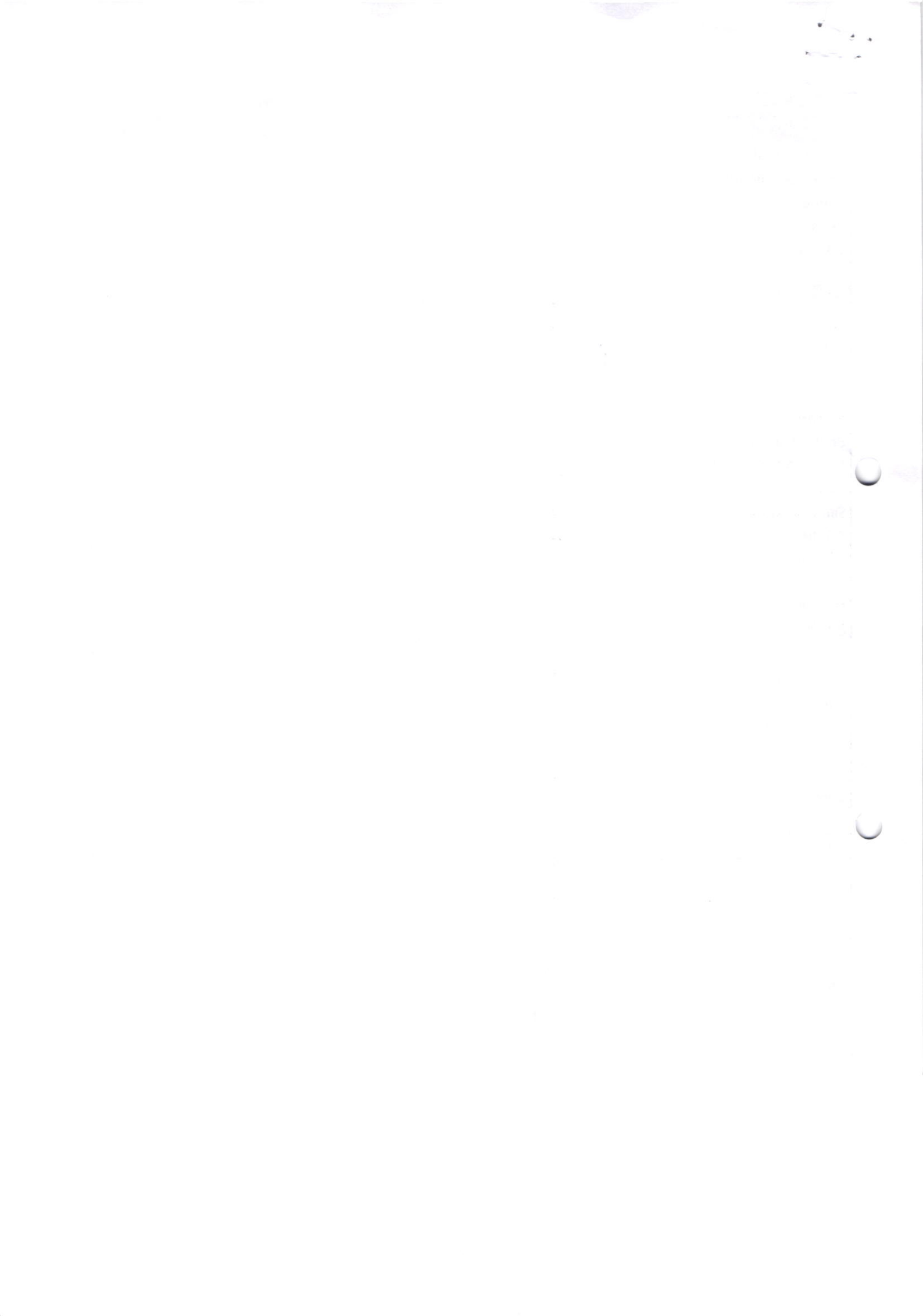
No

**2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?**

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

**9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón**

- 1 (lo más bajo)
- 2
- 3
- 4
- 5 (lo más alto)

2

**CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN**

**10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?**

- SI
- NO

2

**11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?**

- SI
- NO

2

**12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?**

- SI
- NO

2

**13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?**

- SI
- NO

X

**PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN**

**14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?**

todo

**14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?**

- SI
- NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document focuses on the results of the study. It presents a detailed analysis of the data, showing the trends and patterns observed. The findings indicate that there is a significant correlation between the variables studied, which supports the hypothesis of the research. The document concludes by summarizing the key points and providing recommendations for future research.