

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos y nombres: Delia Amacaña

Cédula: 170981320-6

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) Puntas

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 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

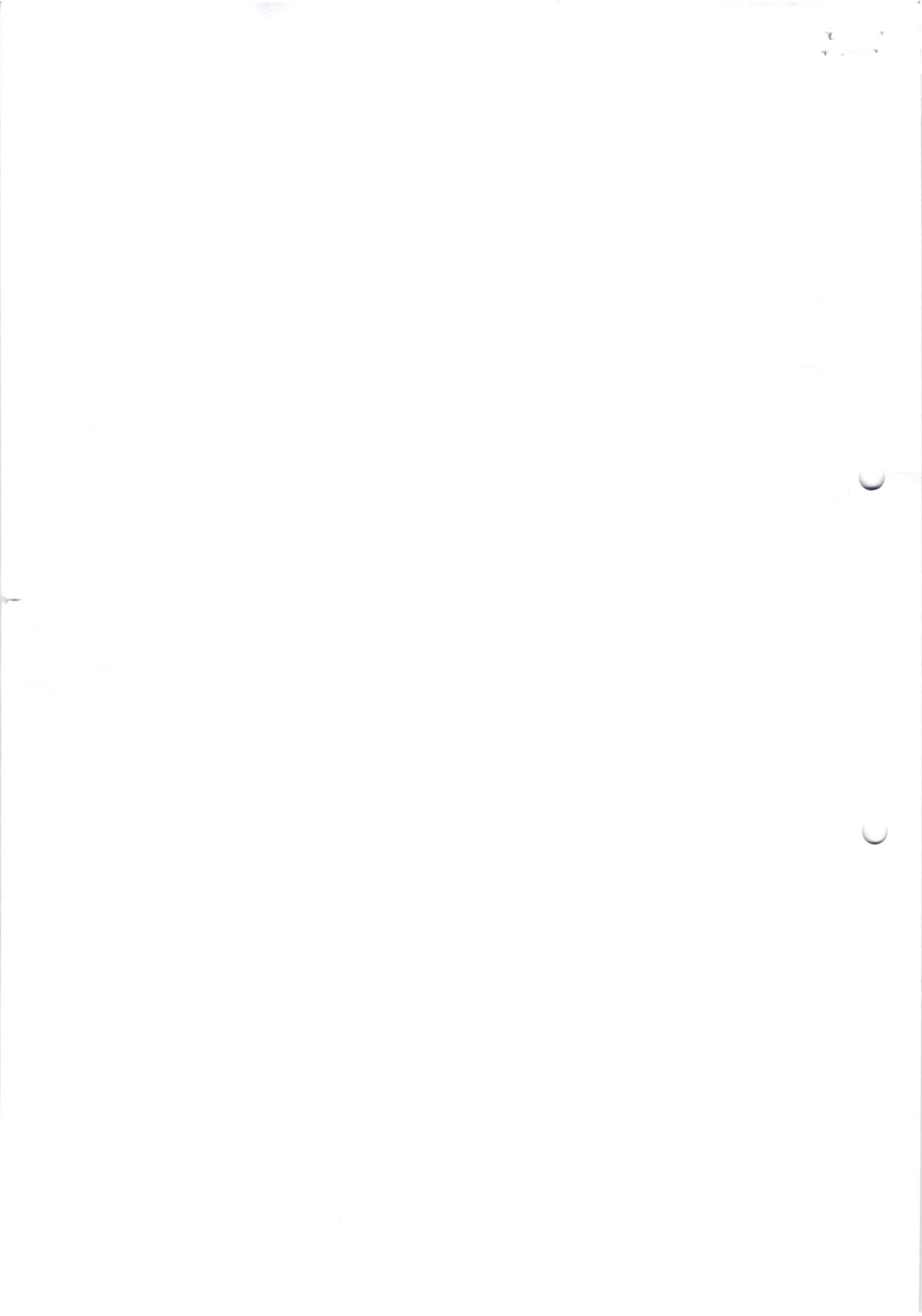
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

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)
- 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, aseo

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

SI	✓
NO	

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

11



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 01-11-2017

Apellidos y nombres: YANEZ LOPEZ MARIA EVA

Cédula: 1800891929

Edad: 65 AÑOS

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

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

Sector:

Centro Parroquial	<input 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: CENTRO PARRO (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 MUNICIPAL CALDERON</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 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 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 checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several horizontal lines across the page.

9. 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?

MERCADO CON SERVICIOS, FUNCIONAL, PARQUEADOS.

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

SI
NO

X

Datos

Teléfono: 2822472

Celular: 0990324654

Dirección: CALDERÓN.

Correo:

Faint header text at the top of the page, possibly including a date or reference number.

Second line of faint text, appearing to be a title or subject line.

Third line of faint text, likely the beginning of a paragraph or section.

Fourth line of faint text, continuing the content.

Fifth line of faint text, possibly a sub-section or a specific point.

Sixth line of faint text, appearing to be a list or a set of instructions.

A block of faint text in the lower half of the page, possibly a signature or a specific note.

Final line of faint text at the bottom of the page.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 01/ Noviembre/ 2017
 Apellidos y nombres: Granon Siquello Luis Enrique
 Cédula: 1702396589
 Edad: 59
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón Calderón
 Llano Chico

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

Barrio: (Indique el nombre del barrio).
 Regularizado: Si LAMBAZURI
 No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál? Carapungo entre cuatro esquinas.
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente
 Semanalmente
 Mensualmente

1. Introducción

2. Objetivos

3. Metodología

4. Resultados

5. Conclusiones

6. Referencias

7. Anexos

8. Bibliografía

9. Índice

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

Mercado	Mercedo	
Supermercado	Supermercado	
Tienda		
Feria		
En la calle		

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

Precio	Precio	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	calidad y variedad prod.	
Otros (Indique cuál)		

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

Transporte público	Transporte Públ.	
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	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)	1	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

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

1 (lo más bajo)
2
3
4
5 (lo más alto)

4

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

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

SI

Si

NO

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

SI

Si

NO

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

SI

Si

NO

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

SI

Si

NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

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

Al cambiar sería: la infraestructura y se ordena mucho con letras visibles.

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

SI

Si

Datos

Teléfono: 2828612 / 09855941853

NO

Celular: 0958808959

Dirección: Izabel Yuruck lote 2-Paradiso.

Correo: Luis Enrique - guzman @ notmail.com.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 12^o de Noviembre 2017
 Apellidos y nombres: Celio Portero
 Cédula: 180077726-6
 Edad: 66 años
 Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:
 Calderón Calderón
 Llano Chico
 Sector:
 Centro Parroquial Calderón
 Centro Administrativo
 Marianas-Zabala
 San José Morán
 San Juan
 Bellavista
 Carapungo
 Llano Grande
 Comunas
 Otros:
 Barrio:
 Regularizado: Si No Bellavista
 Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál?
 No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Todos los días
 Semanalmente
 Mensualmente

1. *[Faint header text]*

2. *[Faint header text]*

3. *[Faint header text]*

4. *[Faint header text]*

5. *[Faint header text]*

6. *[Faint header text]*

7. *[Faint header text]*

8. *[Faint header text]*

9. *[Faint header text]*

10. *[Faint header text]*

20

21

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?	
Mercado	<i>en la pampa</i>
Supermercado	
Tienda	<i>diferentes</i>
Feria	
En la calle	

4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?	
Precio	<i>X</i>
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	<i>/</i>

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón	
1 (lo más bajo)	<i>/</i>
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)	<i>/</i>
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)	<i>1</i>
2	
3	
4	
5 (lo más alto)	

Necesitamos unas personas con calidad y calidez en la presentación para y hacer la atención a la clientela y su eseo personal. y es importante

9. Califiquede del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	X	
3	X	
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	X	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Necesitamos un mercado x lo menos de 3 pisos		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	X	
NO		
	Datos	Teléfono:
		Celular: 0994410408
		Dirección: Bella Vista, Gaspar Villarcel
		Correo:

Soluciones para que el mercado sea Funcional
 Mercado: en la pampa. Garage subterráneo para
 cobrar el cuidado.
 1er piso legumbres
 2do piso comidas
 3do piso Ropa y más.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial data and for providing a clear audit trail.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. These methods include direct observation, interviews, and the use of specialized software tools.

3. The third part of the document describes the results of the data collection and analysis. The findings indicate that there are significant areas for improvement in the current processes, particularly in the areas of data accuracy and reporting efficiency.

4. The fourth part of the document provides recommendations for addressing the identified issues. These recommendations include implementing more robust data validation procedures and investing in training for staff to improve their data entry skills.

5. The fifth part of the document discusses the implementation of the recommended changes. This section details the timeline for the implementation and the roles and responsibilities of the various stakeholders involved in the process.

6. The sixth part of the document provides a summary of the key findings and conclusions. It emphasizes the need for ongoing monitoring and evaluation to ensure that the implemented changes are effective and that the organization continues to improve its data management practices.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta:

Apellidos y nombres:

Quito 1 Noviembre 2017

Cédula:

1718603002

Mayra Elizabeth Lascano Ascuta

Edad:

32

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Quito.

Calderón

Zabala

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) Zabala.

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

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

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	
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		
3		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
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?

instalaciones

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: Calderón 1 de Noviembre 2017

Apellidos y nombres: Bertha Hidalgo

Cédula: 170 728 266 9

Edad: 53

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia: Malchingu

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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: 1 de Noviembre 2017

Apellidos y nombres: Gualán Masache Juana Jackeline

Cédula: 172071919-2

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? 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 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 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 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 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?

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

SI
NO

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.

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.

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 Simbaña

Cédula: 1703740428

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: (Indique el nombre del barrio) Autos

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál? Carapungo

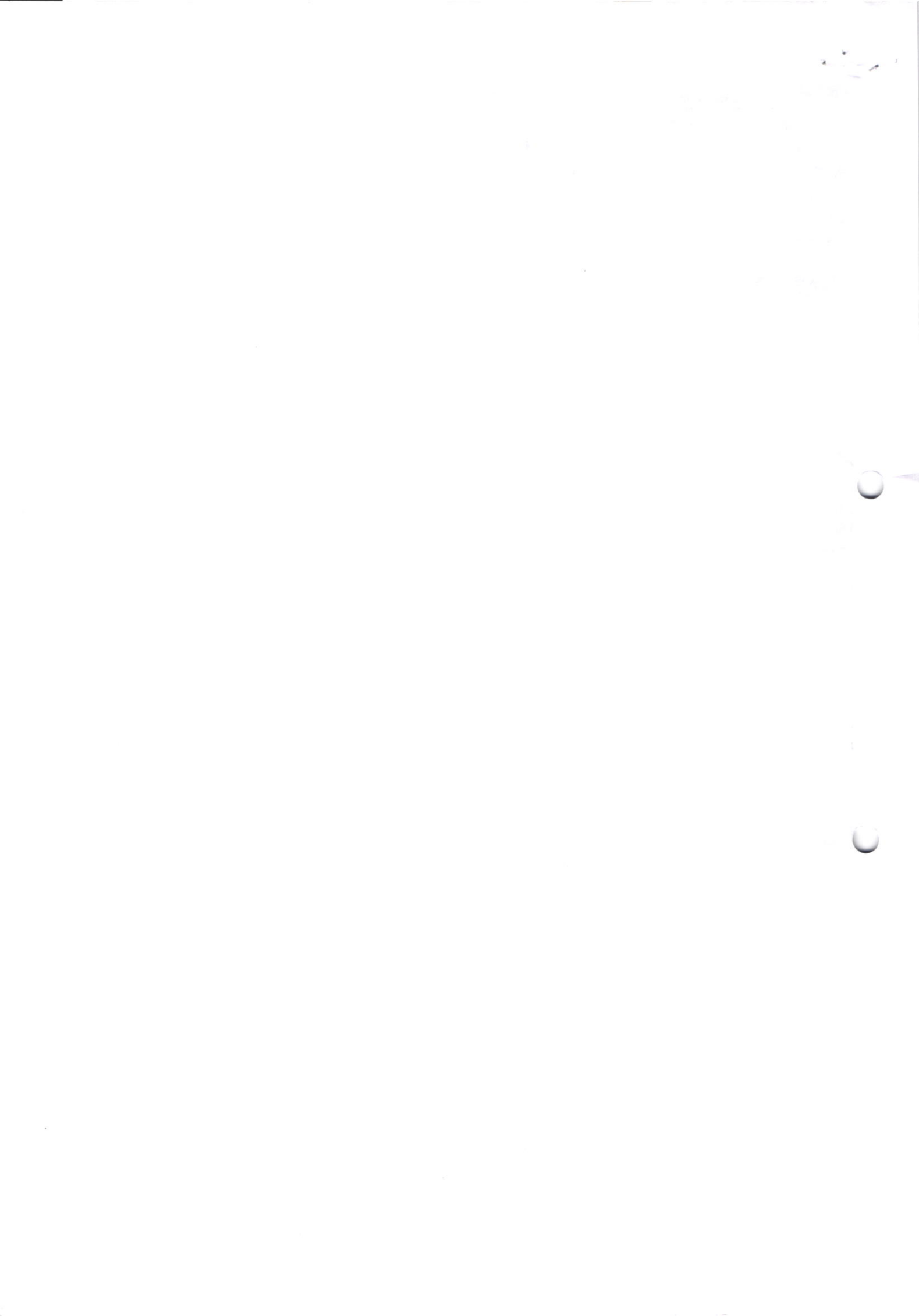
No

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 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 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"/>

17



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?

Atención al cliente y variedad de productos

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

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

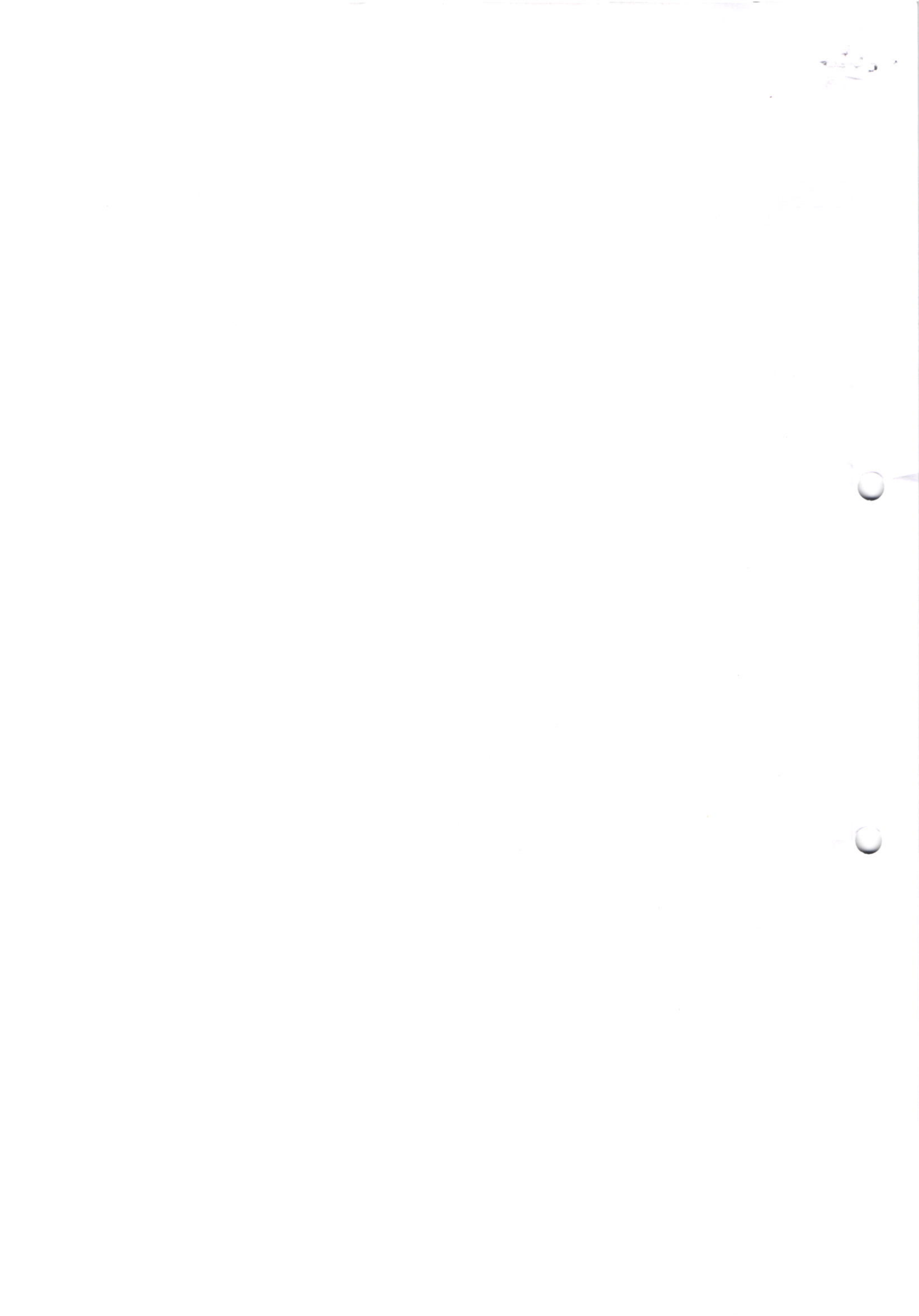
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: Calderón, 1 de Nov. 2017

Apellidos y nombres: Noemi Rocio Villacís L.

Cédula: 170602922-B

Edad: 56.

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? . Si

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 checked="" 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 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?

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: 01-NOV-2017

Apellidos y nombres:

Horgei Iván Jiménez Ramos

Cédula:

1718564683

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:

(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		
Supermercado	X	
Tienda		
Feria		
En la calle		

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

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	X	
2		
3		
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		
5 (lo más alto)		

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

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

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

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

SI	X	
NO		

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

SI	X	
NO		

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

SI	X	
NO		

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

SI	X	
NO		

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

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

En el orden y Evitar que los vendedores ambulantes dejen sucias las calles.

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

SI	X	Datos	Teléfono: 2029955
NO			Celular: 0987648909
			Dirección: Calderón. (Centro Parroquial)
			Correo: g.de Agosto y Quitos hjimenezob@gmail.com

1

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records.

2. It is essential to ensure that all data is entered correctly and consistently.

3. Regular audits should be conducted to verify the integrity of the information.

4. Proper documentation is crucial for compliance with industry standards.

5. The following table provides a summary of the key findings from the study.

6. The results indicate a significant correlation between the variables analyzed.

7. Further research is needed to explore the underlying causes of these trends.

8. The data suggests that there is a need for improved data management practices.

9. In conclusion, the study highlights the critical role of data accuracy in decision-making.

10. The findings have important implications for the industry and future research.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-11-2017 dd/mm/aa

Apellidos y nombres: Verónica Elizabeth Farinango Farinango

Cédula: 172452221-2

Edad:

Género: Femenino: Masculino:

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

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

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

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

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

5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina	X	

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	X	
3		
4		
5 (lo más alto)		

7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		
5 (lo más alto)		

8. Califique del 1 al 5 la atención y calidad del servicio en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		

5 (lo más alto)		
9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	X	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
La infraestructura y atención		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO	X	Celular:
		Dirección:
		Correo:
15. Está usted de acuerdo que para el desarrollo de este proyecto, el coliseo se traslade con nuevas y mejores instalaciones a otro espacio dentro del centro parroquial.		
SI	X	
NO		
EXPLIQUE		

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 entries are supported by appropriate evidence and documentation.

3. The second part of the document outlines the procedures for conducting regular audits and reconciliations.

4. These procedures should be followed consistently to identify any discrepancies or errors in a timely manner.

5. The third part of the document provides guidance on how to handle any identified issues or irregularities.

6. It is important to investigate the root cause of any problems and take appropriate corrective action.

7. The fourth part of the document discusses the role of internal controls in preventing and detecting fraud.

8. Strong internal controls are crucial for ensuring the integrity and reliability of financial information.

9. The fifth part of the document covers the importance of maintaining confidentiality and security of financial data.

10. Appropriate safeguards should be implemented to protect sensitive information from unauthorized access or disclosure.

11. The sixth part of the document discusses the need for ongoing monitoring and evaluation of financial processes.

12. Regular reviews and updates are necessary to ensure that financial practices remain effective and compliant.

13. The seventh part of the document provides a summary of the key points discussed throughout the document.

14. It is hoped that this document will serve as a valuable resource for anyone involved in financial management.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 29-11-2014 dd/mm/aa

Apellidos y nombres: Andagano-Martinez Silvia Mercedes

Cédula: 47018694-4

Edad: 55

Género: Femenino: Masculino:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

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

Sector:

Centro Parroquial	<input 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 checked="" type="checkbox"/>
Llano Grande	<input type="checkbox"/>
Comunas	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

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

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

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

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

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

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input 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"/>	<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 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)		
9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	X	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Infraestructura y atención</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	X	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:
15. Está usted de acuerdo que para el desarrollo de este proyecto, el coliseo se traslade con nuevas y mejores instalaciones a otro espacio dentro del centro parroquial.		
SI	X	
NO		
EXPLIQUE		

[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: 29-11-2017 dd/mm/aa

Apellidos y nombres: Ospinoza Pillaragua

Cédula: 170919422-7

Edad: 56

Género: Femenino: Masculino:

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 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 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 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)		
9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3	X	
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	X	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Todo		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	X	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:
15. Está usted de acuerdo que para el desarrollo de este proyecto, el coliseo se traslade con nuevas y mejores instalaciones a otro espacio dentro del centro parroquial.		
SI	X	
NO		
EXPLIQUE		

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

1967

1968

1969

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 28/11-17 dd/mm/aa

Apellidos y nombres: Elsa Goyes Aguilar.

Cédula: 0201230471

Edad: 53.

Género: Femenino: Masculino:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo Casapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio:

Regularizado: Si No

Comuna:

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál? Casapungo

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Faint header text at the top of the page, possibly containing a title or reference number.

Section 1 of faint text, possibly containing introductory information or a list of items.

Section 2 of faint text, continuing the list or description.

Section 3 of faint text, continuing the list or description.

Section 4 of faint text, continuing the list or description.

Section 5 of faint text, continuing the list or description.

Section 6 of faint text, continuing the list or description.

Section 7 of faint text, continuing the list or description.

Section 8 of faint text, continuing the list or description.

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

Mercado		
Supermercado	X	
Tienda		
Feria		
En la calle		

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

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

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

Transporte público		
Taxi	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)	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	X	
3		
4		
5 (lo más alto)		
CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI	X	
NO		
PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Todo (Realmente es una pena de Mercado)		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	X	Datos
NO		Teléfono: 2420050
		Celular: 0983744369
		Dirección: Carapungo Etapa "E"
		Correo: carmita12ga@hotmail.es
15. Está usted de acuerdo que para el desarrollo de este proyecto, el coliseo se traslade con nuevas y mejores instalaciones a otro espacio dentro del centro parroquial.		
SI	X	
NO		
EXPLIQUE		
Debemos ordenar mejor la casa.		

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several paragraphs and is mostly obscured by noise and low contrast.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 29/11/2017.

Apellidos y nombres: Chungata Morillo Natalia Elizabeth.

Cédula: 171340307-7

Edad: 40

Género: Femenino: Masculino:

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? CARAPUNGO

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 in the upper middle section.

Third block of faint, illegible text in the middle section.

Fourth block of faint, illegible text in the lower middle section.

Fifth block of faint, illegible text in the lower section.

Final block of faint, illegible text at the bottom of the page.



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"/>	<input type="text"/>
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 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)		
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?		
HIGIENE ORGANIZACIÓN ATENCIÓN AL CLIENTE.		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO	X	Celular:
		Dirección:
		Correo:
15. Está usted de acuerdo que para el desarrollo de este proyecto, el coliseo se traslade con nuevas y mejores instalaciones a otro espacio dentro del centro parroquial.		
SI	✓	
NO		
EXPLIQUE		

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 7/11/2017

Apellidos y nombres:

Romero Maldonado Mo. Belén

Cédula:

1725816910

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:

(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 Carapungo

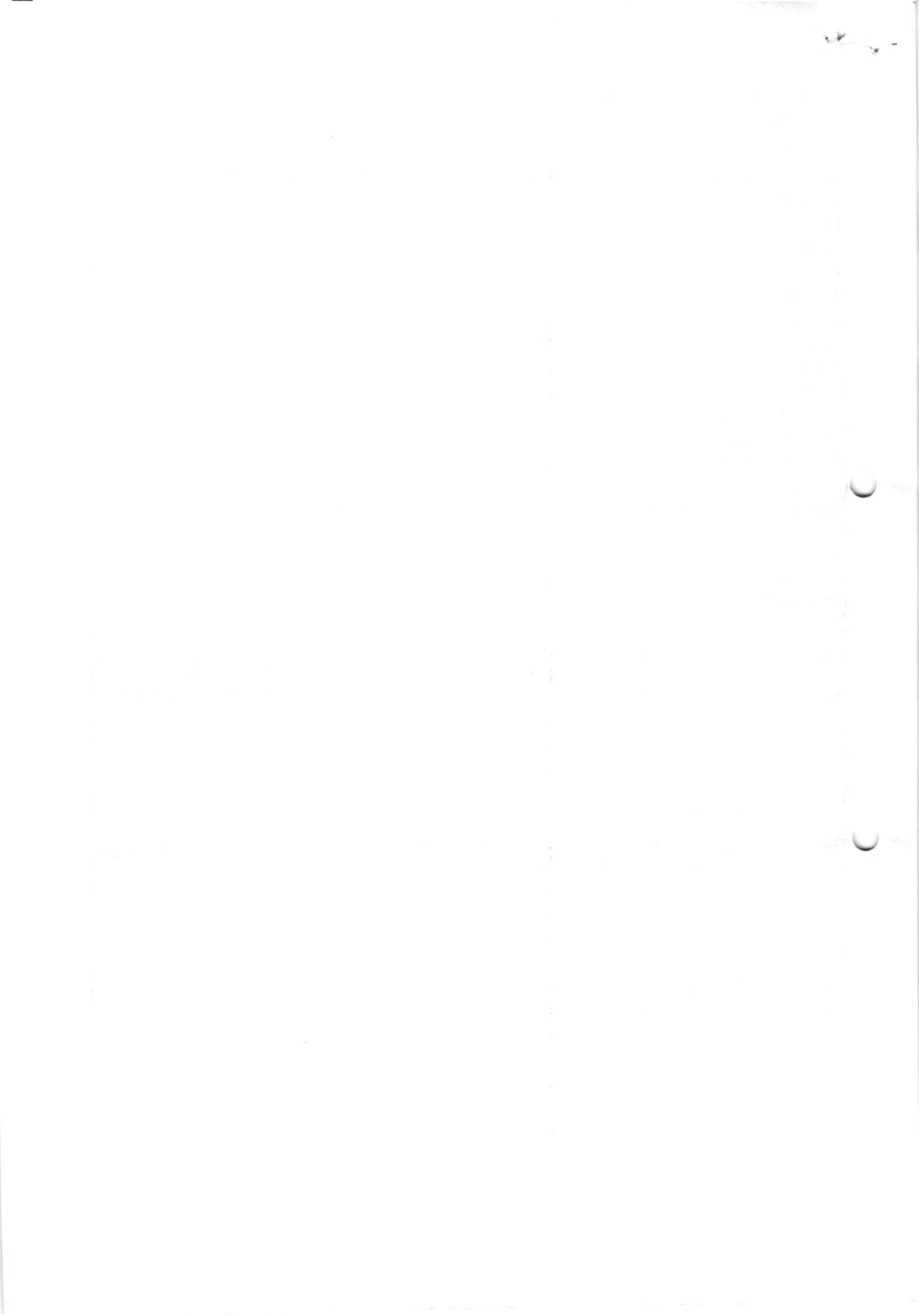
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

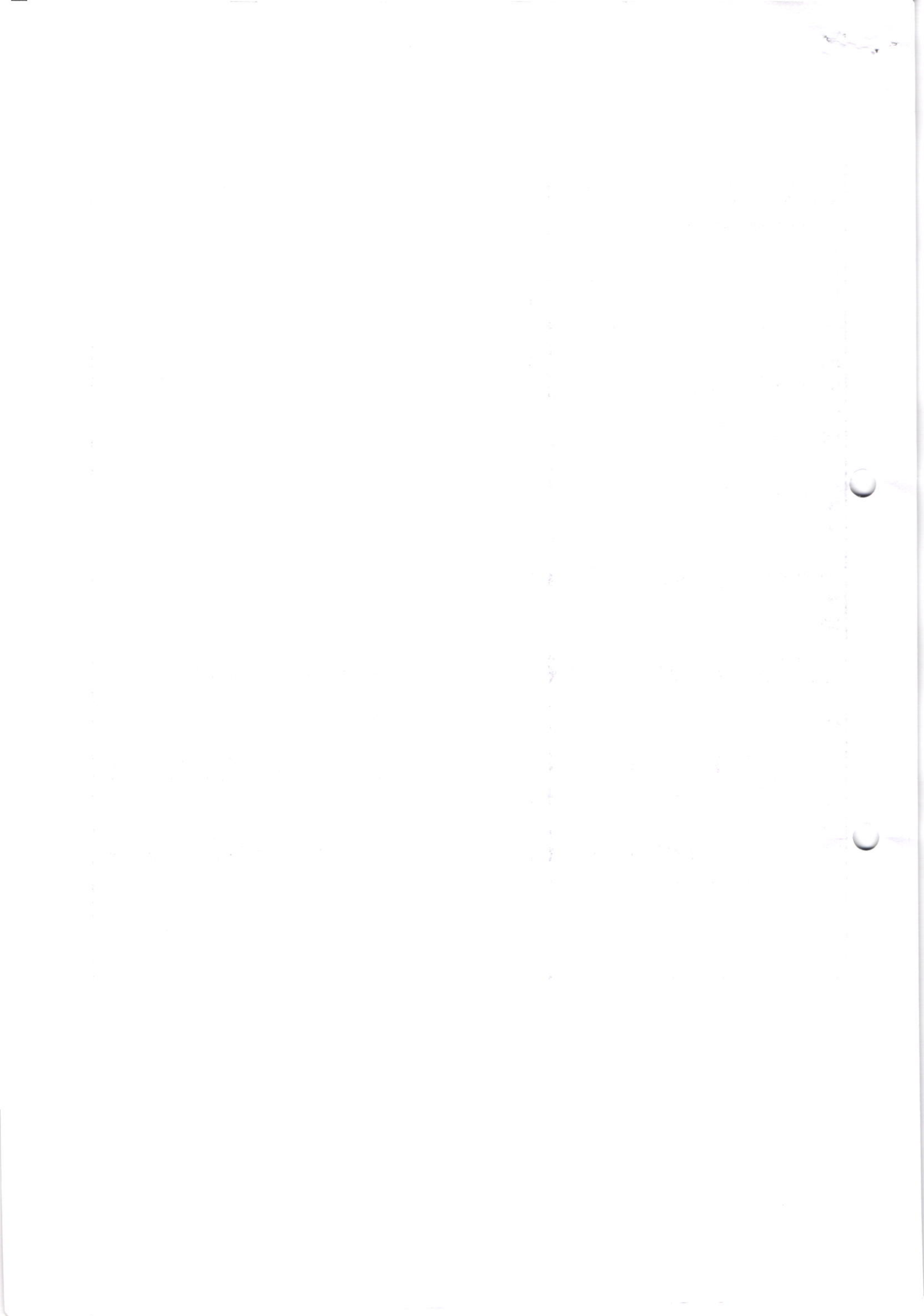
Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input checked="" 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 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
3
4
5 (lo más alto)

Y

CALIFICACIÓN MERCADO DE CALDERÓN

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

SI

Y

NO

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

SI

Y

NO

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

SI

Y

NO

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

SI

Y

NO

PROYECCIÓN SOBRE EL MERCADO DE CALDERÓN

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

La ubicación

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

SI

Datos

Teléfono:

NO

Y

Celular:

Dirección:

Correo:

11



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 07 - Nov - 2017.

Apellidos y nombres: Cabrera Jiménez Verónica Alexandra.

Cédula: 172447564-3.

Edad: 27 años

Género: Femenino: Masculino: Otro:

DOMICILIO/RESIDENCIA

Parroquia:

Calderón Llano Chico

Sector:

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

Barrio:

(Indique el nombre del barrio)

Regularizado

Si No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

Si ¿Cuál? No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente Semanalmente Mensualmente

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

Mercado	<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 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?

La higiene y también los puestos donde atiende ya que no hay por donde transitar.

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

SI

Datos

Teléfono: 2824-658

NO



Celular: 0958784301

Dirección: Calderon. Conj. Capulies 2.

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: 7/11/2017.

Apellidos y nombres: Morales Terón Samantha Isabel

Cédula: 1722889670

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 San Miguel

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

SECCIÓN PREGUNTAS

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

SI ¿Cuál?

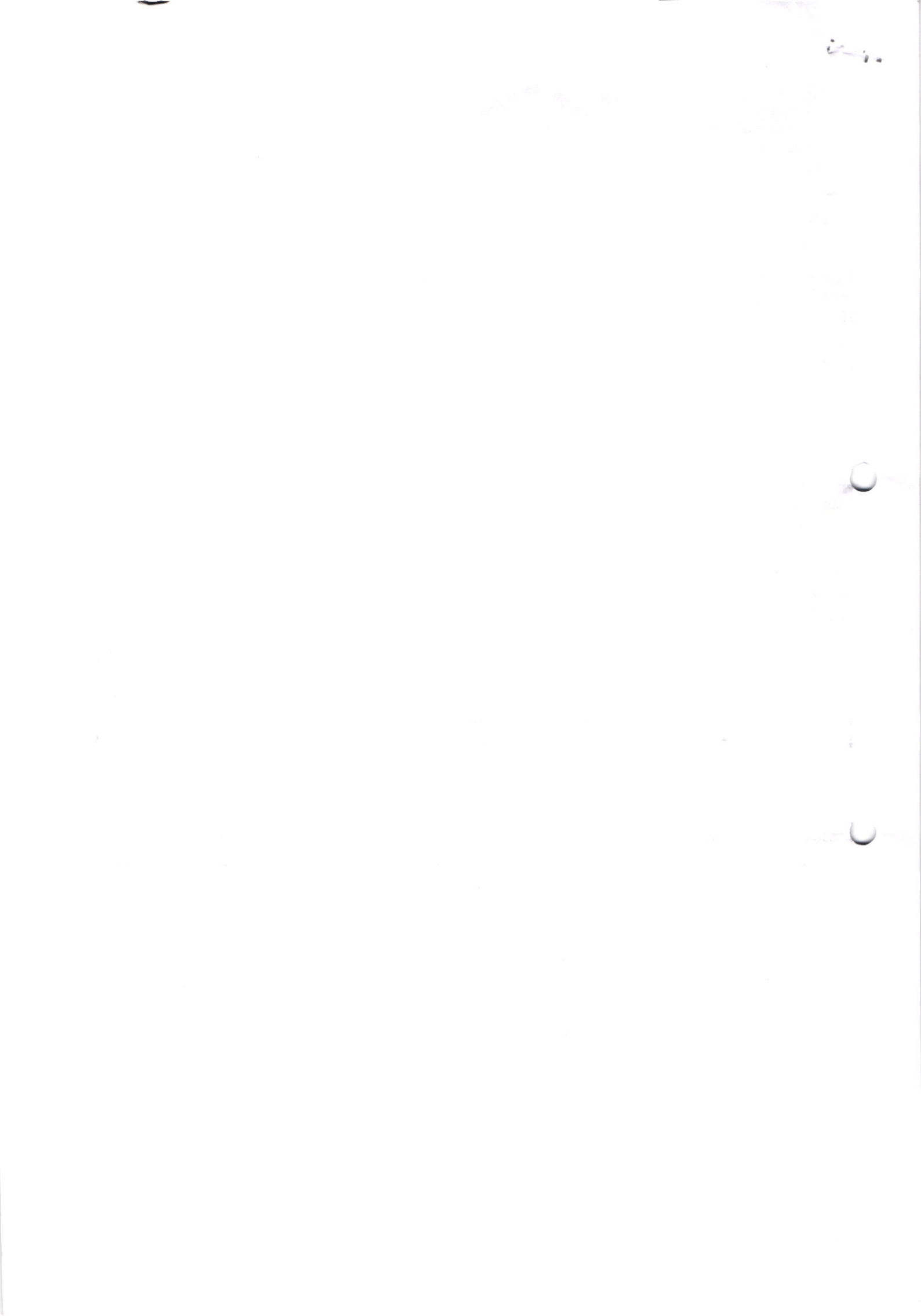
No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente



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

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

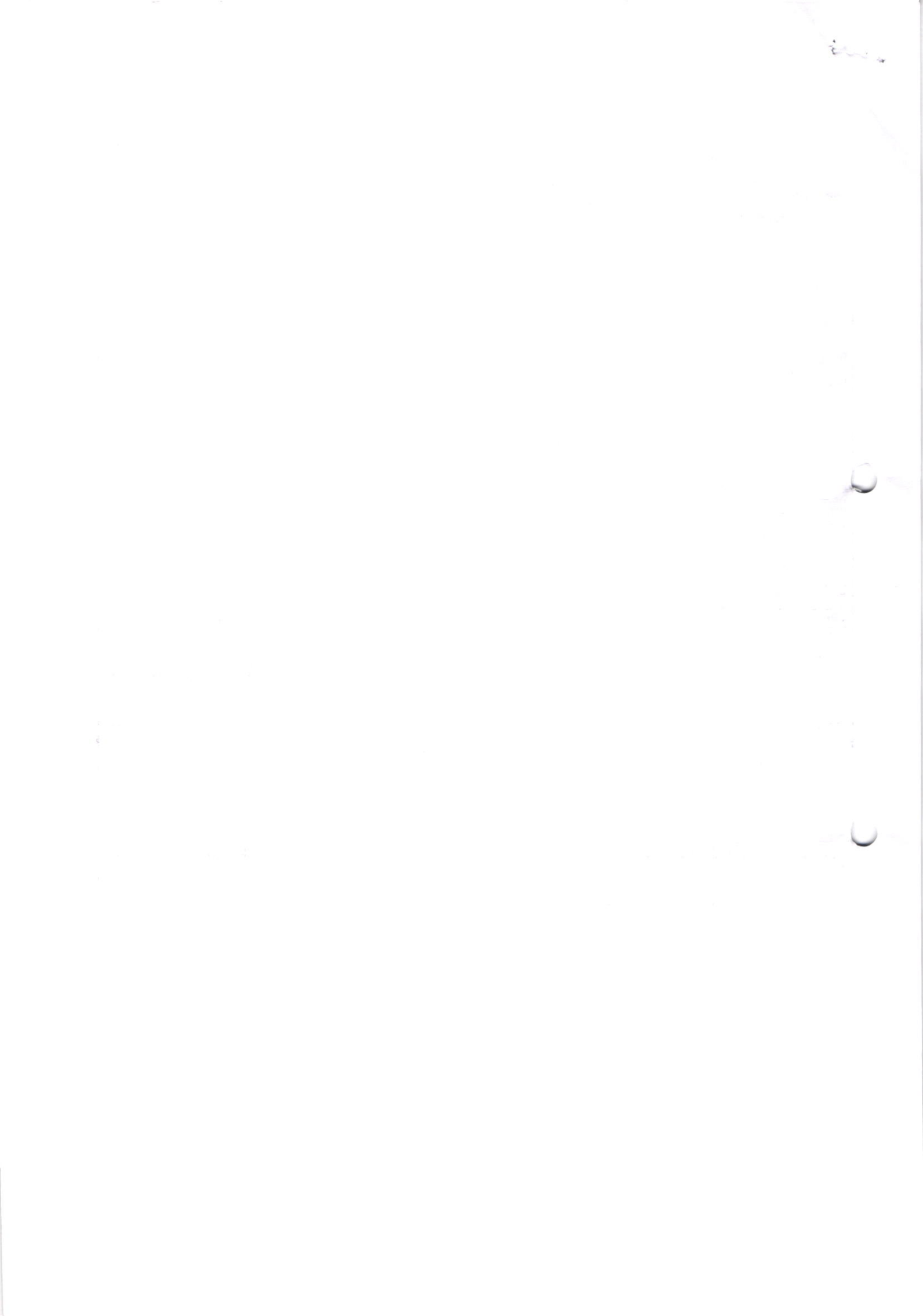
1 (lo más bajo)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>

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?

Todo

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

- SI
- NO

✓

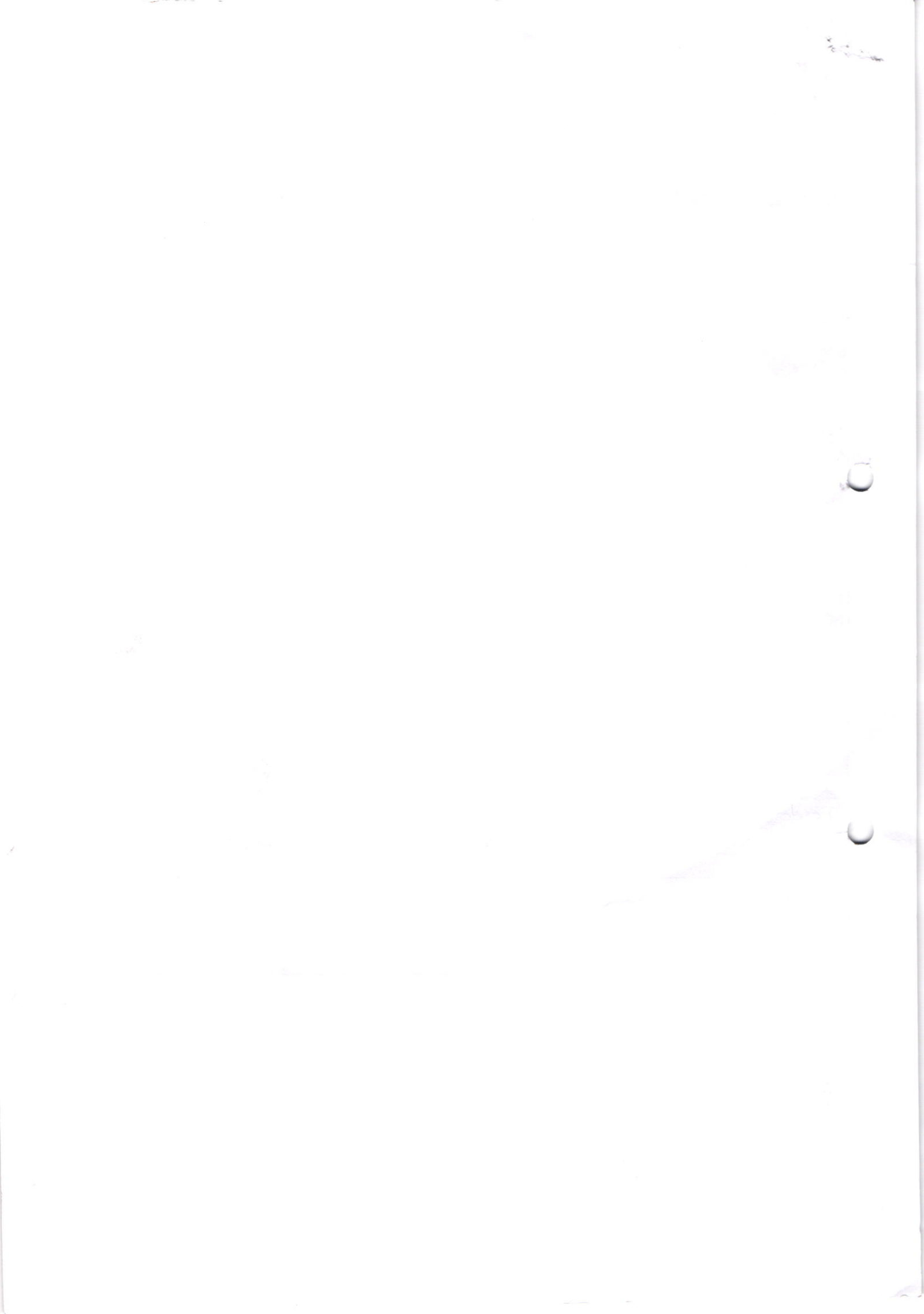
Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL MERCADO DE CALDERÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de realización de la encuesta: 1/11/2017

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 Barrio 6 de Junio

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	
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)	<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 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?

Ubicación Ubicación - Higiene

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

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

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

11

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses.

10. The tenth part of the document is a list of names and addresses.

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.