

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres:

Perez Cortez

Cédula:

170280164

Edad:

69

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

--

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

X

Barrio:

Regularizado

(Indique el nombre del barrio) *Miraflores*

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

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

Miraflores

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

X

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"/>	

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)

X

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

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

Remodelación

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

SI

X

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Jean Ponce

Cédula: 1718446719

Edad: 35

Género: Femenino:

Masculino:

Otro:

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) S. José Morán

Regularizado: Si

No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

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

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)	<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. Califque 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

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

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

Calidad Producto

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

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

09 84 01 7772

Dirección:

Correo:

poncejennilva@hotmial.com

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres:

Dambiano Almeda Hinzan Jacco

Cédula:

17406901-0

Edad:

49 años

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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: S.J.M. Jardines Norte

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

Min. mercado N° 1 Amoretti Vie. Páez

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

Mercado	de Calderón	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		

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

Precio	razones	
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	razones	
Otros (Indique cuál)	razones	razones y la.

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"/>	

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)	1	
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)

✓

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

✓

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

mejorar las instalaciones y dar más atención al cliente

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

SI
NO

1

Datos	Teléfono: 20 30 428
	Celular:
	Dirección: 5 pta. de Morón
	Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Hugo Botura

Cédula: 1706251946

Edad:

Género: Femenino: Masculino: Otro:

Parroquia: Calderón Llano Chico

Sector: Centro Parroquial Centro Administrativo Marianas-Zabaia 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)

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

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		
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)

4

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

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

Tránsito.

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

SI

Datos

Teléfono:

NO

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Javier Cobena

Cédula: 2300023765

Edad: 21

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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:

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

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

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

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

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 checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
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)	X	
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Piso, infraestructura		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	X	
NO		
	Datos	Teléfono:
		Celular: 0986061261
		Dirección: La Independencia, 26-115
		Correo: elchicoxavi16@gmail.com.

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Sonia Hernandez

Cédula:

Edad: 98

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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 San Ignacio

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

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

9. Califíque 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

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

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

X

Datos

Teléfono: 2065674

Celular: 0987061267

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres:

Verónica Jacio

Cédula:

1727393085

Edad:

19

Género

Femenino:



Masculino:



Otro:



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)

Merced

Regularizado

Si



No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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 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"/>	
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)

X

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

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

NO

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

SI

NO

X

Datos

Teléfono: 09455 23672

Celular:

Dirección:

Correo: 0620 90 - de D. Holmström
VC

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres:

1200 A.P.

Cédula:

1715 96 1700

Edad:

34

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

Marianas

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

No

X

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"/>	

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)

X

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

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

Control de Precios.

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

7093.384

Celular:

Dirección:

Correo: mundo_laptop_2011@hotmail.com

Fecha de realización de la encuesta: 22/08/2017

Apellidos y nombres: Yopa Valverde

Cédula:

Edad: 38

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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 Collas

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 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"/>	
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. Califíque 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

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

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

Tombarlo Infraestructura como H. Loja

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

SI

X

Datos

Teléfono:

2826219

NO

Celular:

0988476594

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Hericy Imbuquingo

Cédula: _____

Edad: _____

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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)

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

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

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

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

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)

✓

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

✓

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: 2065186

Celular: 0995221223

Dirección: Heredia

Correo: mevybeatrizita@hotmail.com

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: LAZARETEIN ESPINOZA

Cédula: 1751557925

Edad: 18

Género: Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:
Calderón
Llano Chico

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

Barrio: 74 0570 (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si
No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 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"/>

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. Califíque 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)

✓

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

✓

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

HIGIENE

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

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

✓

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017
 Apellidos y nombres: Quispe Guacne Cristian Rodrigo
 Cédula: 172309171-5
 Edad: 30
 Género: Femenino: Masculino:

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 checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
No <input checked="" 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	<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	<input checked="" type="checkbox"/>	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		

6. Califque 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. Califque 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. Califque 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. Califque 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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Espado Físico</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	
NO		
	Datos	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	✓	
NO		
EXPLIQUE	<i>MALA UBICACIÓN ESTUDIO DE CAMPO Y URBANISMO</i>	

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2019

Apellidos y nombres: Morán Guillermo

Cédula: 275573302

Edad: 36

Género: Femenino: Masculino:

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)

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		
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	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>los Baños</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
EXPLIQUE		

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA EN LA ALDEA DE MERCEDES CALDERÓN

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23-08/2017
 Apellidos y nombres: Wilson Guzmán
 Cédula: 1715080105
 Edad: 35
 Género: Femenino: Masculino:

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 SAN CARLOS
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

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 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)

✓

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

✓

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

✓

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

OTRO INFRAESTRUCTURA

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

SI

NO

✓

Datos

Teléfono:

0998726359

Celular:

Dirección:

SAN CARLOS

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

POR QUE OCUPA MUCHO ESPACIO
AL MERCADO

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Eva Celeste Lombardi

Cédula:

12.521.5896

Edad:

34

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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) *Indígena*

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

si

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

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

9. Califíque 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

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

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

Regeneración

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

SI

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2014

Apellidos y nombres:

Soriano Echeburúa

Cédula:

Edad:

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Caiderón

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)

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

Si

¿Cuál?

Merado de Carapungo - 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

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)

✓

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

✓

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

la higiene, la infraestructura.

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2014

Apellidos y nombres:

Molina Isabel Loidy Delgado

Cédula:

B22501307

Edad:

19

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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) CASALIPS

Regularizado

Si
No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si
No

¿Cuál?
Mercado Carapungo

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	X	
Camina		

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

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

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

9. Califíque 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)		

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		

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

La limpieza

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

SI		Datos	Teléfono:
NO	X		Celular:
			Dirección:
			Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Maria Lina Buján Vargas

Cédula:

0301602920

Edad:

37

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

sin nombre

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"/>	

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 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)

✓

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

✓

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

reducir a los personas que obstruyen los pasos peatonales.

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono: 2056587
Celular: 0993839475
Dirección: *Macumbus*
Correo: *6yobco.com*

Fecha de realización de la encuesta:	dd/mm/aa	23/02/2017
Apellidos y nombres:	DIANA MONNE GUACHAMIN SARNEDRA	
Cédula:		
Edad:	9 AÑOS	
Género	Femenino: <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino: <input type="checkbox"/>

Parroquia:					
Calderón	<input checked="" type="checkbox"/>				
Llano Chico					
Sector:					
Centro Parroquial					
Centro Administrativo					
Marianas-Zabala					
San José Morán	<input checked="" type="checkbox"/>				
San Juan					
Bellavista					
Carapungo					
Llano Grande					
Comunas					
Otros:					
Barrio:	(Indique el nombre del barrio)				
Regularizado	<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>				
No	<input checked="" type="checkbox"/>				
	CUINAS DEL VALLE				
Comuna:	(Indique el nombre de la Comuna)				

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?	
Si	¿Cuál?
No <input checked="" type="checkbox"/>	
2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?	
Diariamente	
Semanalmente	<input checked="" type="checkbox"/>
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 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 checked="" type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
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)		
9. Califque 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)		
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		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
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		Datos
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO		
EXPLIQUE		
PORQUE TENDRIAN UN MAYOR INGRESO Y HABRIA MAS COMODIDAD		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2014

Apellidos y nombres: MIKELA SARDI SUÑO SANCHEZ

Cédula:

Edad: 5 AÑOS

Género: Femenino: Masculino:

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 COCINAS DEL VARE

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

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)		
9. Califíque 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)		
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	∞	
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
IN HIGIENE		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO	∞	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		
PORQUE ASI TENDRIAN UNA MEJOR COMODIDAD E INGRESO:		

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017
 Apellidos y nombres: Molina Zambana Luis Alfredo
 Cédula: 171129465-0
 Edad: 45
 Género: Femenino: Masculino:

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 El Bebe
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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"/>

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									
4	X								
5 (lo más alto)									
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?									
SI	X								
NO									
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?									
SI	X								
NO									
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?									
SI	X								
NO									
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?									
SI									
NO	X								
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?									
<i>El Coliseo</i>									
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?									
SI	X								
NO									
<table border="1"> <tr> <td>Datos</td> <td>Teléfono:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celular:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dirección:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Correo:</td> </tr> </table>		Datos	Teléfono:		Celular:		Dirección:		Correo:
Datos	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									
<i>Soy comerciante del mercado</i>									

ENCUESTA DE INVESTIGACIÓN SOCIAL CALIDAD DEL MEDIO AMBIENTE

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017

Apellidos y nombres: Fernando Muñoz

Cédula: 17 009 99737

Edad: 45

Género: Femenino: Masculino:

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 SAN JUAN PATO

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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"/>

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 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		
4		
5 (lo más alto)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
SU INFRAESTRUCTURA		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	Datos
NO		Teléfono: 3495089
		Celular:
		Dirección: SAN JUAN
		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		
POR QUE QUITA MUCHO ESPACIO		

ENCUESTA DE CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN EL DOMICILIO

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23-08-2017

Apellidos y nombres: Juan Arturo Gonzalez

Cédula: 170.9224320

Edad: 55

Género: Femenino: Masculino:

Parroquia: Calderón Calderón

Llano Chico

Sector: Centro Parroquial San Juan

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán San Juan

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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	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		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		

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

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

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

5 (lo más alto)

9. Califque 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

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

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

La superestructura

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

SI

X

Datos

Teléfono: 3471411

NO

Celular: 0994622505

Dirección: *San Juan Calderón*

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

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Cecilia Beatriz Romero Blasquez

Cédula: 1718689225

Edad: 22 años

Género: Femenino:

Masculino:

Otro:

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

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Supermercado	<input type="checkbox"/>	
Tienda	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	
En la calle	<input type="checkbox"/>	
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ubicación	<input type="checkbox"/>	
Calidad y variedad de los productos:	<input type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
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)

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

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:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2019

Apellidos y nombres:

EDUJA GUILLEN

Cédula:

13 0300908282

Edad:

55

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón



Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

COLLAS

Barrio:

(Indique el nombre del barrio) CALLS ATAHUALPA

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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 checked="" type="checkbox"/>	

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)

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

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

LA HIGIENE Y PERSONAL

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

SI

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Invalidez estacional del Páramo

Cédula:

0710306794

Edad:

51 años

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

San Ildefonso

Otros:

Barrio:

(Indique el nombre del barrio) *Centenario*

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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"/>	
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)

✓

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

✓

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

Cambiar su infraestructura e instalaciones también mejorar el servicio al cliente.

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:
Celular: 091559538
Dirección: Comuna San Miguel
Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2014

Apellidos y nombres: Francisco Guanaña

Cédula: 172094021-3

Edad: 31

Género: Femenino: Masculino: Otro:

Parroquia:

Caiderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros: Calderon

Barrio: La Capilla (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

SI ¿Cuál? Mercado de 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 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"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	

9. Califíque 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

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

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

los ingresos y seguridad

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

SI
NO

X

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Liliana Lorena Mayolena Lasso

Cédula: 172163185-9

Edad: 31

Género: Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros: Calderón

Barrio: La Cap'la. (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si

No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 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 type="checkbox"/>	
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)

✓

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

✓

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:

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2019

Apellidos y nombres: Maria Jakelin Guisbpe Heestas

Cédula: 192583283-1

Edad: 24 años

Género: Femenino: Masculino:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros: Cusutamba

Barrio: Rosalia (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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	✓	
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)		
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		
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		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		
NO		
EXPLIQUE		

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Cadena Erazo Daysi Tethara

Cédula:

1718075779

Edad:

34

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Sierra Hermosa #1

Barrio:

(Indique el nombre del barrio) Urb Sierra Hermosa #1

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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

Si

¿Cuál?

Mercado de Papas del Norte

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 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"/>	

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

9. Califíque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	X	
5 (lo más alto)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
la Organización de los puestos, mantener limpio no los productos en la calle		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	X	
NO		
	Datos	Teléfono: 2526806
		Celular: 0998762682
		Dirección: Sierra Hermosa N° 1
		Correo: day_ra_si@hotmail.com

Fecha de realización de la encuesta:

23-08-2017

Apellidos y nombres:

Horacio Cerco

Cédula:

Edad:

26

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

San Miguel

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 type="checkbox"/>	
Ferla	<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"/>	
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. Califíque 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

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

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

Todo, atención

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

SI

X

Datos

Teléfono:

NO

Celular: 0985846230

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/03/2017

Apellidos y nombres: Bustamante Geronimo

Cédula: 1102708643

Edad: 34

Género: Femenino: Masculino:

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)

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 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 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"/>	
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)		
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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Datos
NO		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	<i>Si por que no está ahí bien</i>	
NO		
EXPLIQUE		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 28/08/2017

Apellidos y nombres: Alonso Cruz

Cédula: 112104764

Edad: 25

Género: Femenino: Masculino:

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 Carapungo?

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si ¿Cuál? Comuna de Carapungo

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

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	<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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>sus horarios de atención</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO		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	✓	
NO		
EXPLIQUE		
<i>para mejorar</i>		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2014
 Apellidos y nombres: Margarita Chaves
 Cédula: 701273221
 Edad: 55
 Género: Femenino: Masculino:

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

Carapungo

Sector:

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

Carapungo

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 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"/>	
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. 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 type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 (lo más alto)	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>su infraestructura</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	<input type="checkbox"/>	Datos
NO	<input type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
NO	<input type="checkbox"/>	
EXPLIQUE		
<i>por necesidad de la comunidad</i>		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017
 Apellidos y nombres: Deisy Vallejos Morillo
 Cédula: 1723948806
 Edad: 28 años
 Género: Femenino: Masculino:

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 Carapungo

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?
 Si No ¿Cuál? Mercado de Carapungo

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 type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>	
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 checked="" 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)		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
<input checked="" type="radio"/> SI		
<input type="radio"/> NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
<input checked="" type="radio"/> SI		
<input type="radio"/> NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
<input checked="" type="radio"/> SI		
<input type="radio"/> NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
<input checked="" type="radio"/> SI		
<input type="radio"/> NO		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
que la calle estuviera mas limpia sin mal olor		
14. ¿Desearia formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
<input checked="" type="radio"/> SI	Datos	Teléfono:
<input type="radio"/> NO		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.		
<input checked="" type="radio"/> SI		
<input type="radio"/> NO		
EXPLIQUE		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017

Apellidos y nombres: NATHALY ANTE

Cédula:

Edad: 14

Género: Femenino: Masculino:

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)

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"/>

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)			
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)			
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			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
Los banos			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	✓	Datos	Teléfono:
NO			Celular: 0985226911
			Dirección: calle Jorcal
			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			

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017
 Apellidos y nombres: Martha Jessenia Delgado Mora
 Cédula: 120520754-9
 Edad: 35
 Género: Femenino: Masculino:

Parroquia:
 Calderón: CARAPUNGO
 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 CARAPUNGO
 No:

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?
 Si ¿Cuál? Mercado 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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	
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)		
9. Califíque 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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Que lo ubiquen en un mejor lugar para los habitantes		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	✓	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	>	
NO		
EXPLIQUE		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/02/2017

Apellidos y nombres: Hugo Viladueña Mayrae.

Cédula: 172604576

Edad:

Género: Femenino: Masculino:

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)

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 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 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"/>	
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)		
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)		
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		
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	X	Datos
NO		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		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017

Apellidos y nombres: Benavides Delgado Feña Haribel

Cédula: 172055444-7

Edad: 33 años

Género: Femenino: Masculino:

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 Carapungo

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si ¿Cuál? Mercado Carapungo

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado		
Supermercado	✓	
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	✓	
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público	✓	
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		
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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Que no comparta el espacio con el coliseo		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO		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		

Fecha de realización de la encuesta: 29/08/2017

Apellidos y nombres:

Coimán Barrios

Cédula:

1705292690

Edad:

64

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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) Coimán

Regularizado

Si

No

Comuna:

(Indique el nombre de la Comuna)

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 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"/>	
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. Califíque 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)

✓

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

✓

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

la higiene y el orden.

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:	dd/mm/aa	23/08/2012
Apellidos y nombres:	Rocio SIMBAÑA	
Cédula:	77123594-2	
Edad:	43	
Género	Femenino: <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino: <input type="checkbox"/>

Parroquia:					
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	<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input checked="" type="checkbox"/>				
No	<input type="checkbox"/>				
Comuna:	(Indique el nombre de la Comuna)				

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?	
Si	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?	mercado de LLANO GRANDE
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 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"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	
Auto propio	<input type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
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)		
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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
mejorar		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	SI	Datos
NO		Teléfono: 7072074
		Celular: 6967774284
		Dirección: LLANO GRANDE
		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	SI	
NO		
EXPLIQUE		
Por el espacio		

Fecha de realización de la encuesta: 23/09/2017

Apellidos y nombres: Misón Gesele Yajmin

Cédula: 1751436708

Edad: 18

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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:

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

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

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

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

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

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

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

1 (lo más bajo)

2

3

4

5 (lo más alto)

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

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

Mejor ubicado

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

SI

Datos

Teléfono:

NO

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/09/2017

Apellidos y nombres: Rozo Encolado

Cédula: 1754502153

Edad: 20

Género: Femenino: Masculino: Otro:

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)

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

Si ¿Cuál? Llano Grande

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"/>

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)

✓

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

✓

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

Higiene - cubiertos

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

SI

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017 dd/mm/aa

Apellidos y nombres: Cabezas Socorro Jesus Elion

Cédula: 171149026-6

Edad: 46 años

Género: Femenino: Masculino:

Parroquia:

Calderón *Calderón*

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial *Vallerista*

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan

Bellavista *Vallerista*

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si ¿Cuál?

No *NO*

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente *Semanal*

Mensualmente

3. ¿En qué lugar realiza sus compras con mayor frecuencia?		
Mercado	Calderón	
Supermercado		
Tienda		
Feria		
En la calle		
4. ¿Por qué elige realizar sus compras en este lugar?		
Precio		
Ubicación		
Calidad y variedad de los productos:	Calidad	
Otros (Indique cuál)		
5. ¿Cómo se moviliza para llegar al lugar en que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio	Propio	
Camina		
6. Califique del 1 al 5 las condiciones de higiene del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2	2	
3		
4		
5 (lo más alto)		
7. Califique del 1 al 5 la infraestructura e instalaciones del mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)	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)		5	
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			
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?			
Remodelación de Mercado			
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?			
SI	SI	Datos	Teléfono: 3471164
NO			Celular: 0996818764
			Dirección: Vellores 70
			Correo: Juan-1971.C56@Home.com
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	SI		
NO			
EXPLIQUE	para que ayga mas espacio para el Mercado		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/02/2017
 Apellidos y nombres: M. Brian Amador Baicardo Velaz
 Cédula: 308648557
 Edad: 37
 Género: Femenino: Masculino:

Parroquia:
 Calderón
 Llano Chico

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

San Juan de Cal.

Barrio: (Indique el nombre del barrio)
 Regularizado: Si No
 Barrio Bolen
 calle Luis Tufiño

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 que realiza sus compras?		
Transporte público		
Taxi		
Camioneta		
Auto propio		
Camina		
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. Califíque 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)		

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		

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

La atención al chicos. y las condiciones de higiene

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

SI		Datos	Teléfono:
NO	✓		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

para que haya más espacio y hacer el proyecto sea viable para la comunidad.

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa. 23/08/2017

Apellidos y nombres: Mano y Laura Huanqui Quishpe

Cédula: 1709153629

Edad: 50

Género: Femenino: Masculino:

Parroquia: Calderón

Calderón San Juan

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabala

San José Morán

San Juan X

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si Benito del Sur

No

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

SI NO ¿Cuál?

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente Semanal

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"/>	
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)		
9. Califque 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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>el aseo - del mercado y aseo personal</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	✓	Datos
NO		Teléfono: 9034833
		Celular: 1904153629
		Dirección: San Juan
		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		
<i>Por un mucho espacio por que esta en el centro del municipio.</i>		

Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017

Apellidos y nombres: Agua Corosa Caba

Cédula: _____

Edad: 56

Género: Femenino: Masculino:

Parroquia: Calderón Caliteron
 Llano Chico _____

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

Barrio: _____ (Indique el nombre del barrio)

Regularizado: Si No

Comuna: _____ (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si ¿Cuál? Abacallo 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 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"/>	
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)		
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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO		Celular:
		Dirección:
		Correo:
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		

Fecha de realización de la encuesta:	dd/mm/aa	23/08/2017
Apellidos y nombres:	BRIHANY MORALES	
Cédula:		
Edad:	15	
Género	Femenino: <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino: <input type="checkbox"/>

Parroquia:							
Calderón	<input 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 checked="" 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	<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>cañada del sol</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	cañada del sol	No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	cañada del sol					
No	<input type="checkbox"/>						
Comuna:	(Indique el nombre de la Comuna)						

1. ¿Dentro de su sector, existe algún mercado?		
Si	¿Cuál?	
No		
2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?		
Diariamente	<input 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 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"/>	
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 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)	x	
9. Califque del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	x	
5 (lo más alto)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
Se higiene		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	x	Datos
NO		Teléfono: 2034640
		Celular: 0969188179
		Dirección: San Juan
		Correo: Morales Brito@rednet.com
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		

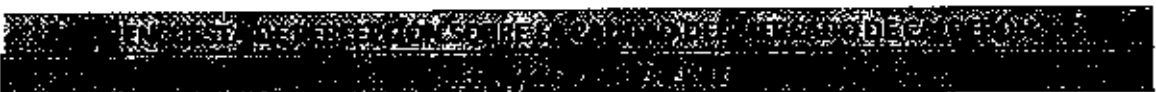
Fecha de realización de la encuesta: dd/mm/aa 23/08/2017
 Apellidos y nombres: Baiza Bastro Gabriela Jacqueline
 Cédula: 1719632000
 Edad: 30
 Género: Femenino: Masculino:

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 San Carlos
 Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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 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 type="checkbox"/>	
Otros (Indique cuál)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	
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 type="checkbox"/>	
2	<input checked="" 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)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
el trato al cliente y la higiene		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI	Datos	Teléfono:
NO		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		



Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017 dd/mm/aa
 Apellidos y nombres: ABUIRRE GARCIA JONATHAN FARRUCO
 Cédula: 172098232-9
 Edad: 28
 Género: Femenino: Masculino:



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:



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"/>	
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)		
9. Califique del 1 al 5 la calidad de los productos que obtiene en el mercado de Calderón		
1 (lo más bajo)		
2		
3		
4	X	
5 (lo más alto)		
10. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar sus condiciones de higiene?		
SI	X	
NO		
11. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su infraestructura e instalaciones?		
SI	X	
NO		
12. ¿Cree usted que el mercado debe mejorar su servicio y atención al cliente?		
SI	X	
NO		
13. ¿Cree usted que la calidad de productos que obtiene en el mercado debe mejorar?		
SI		
NO	X	
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
INFRAESTRUCTURA Y APARIENCIA		
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	PORQUE NO TIENE ACCESIBILIDAD EN FINES DE SEMANA "TODO JUNTO"	

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2017

Apellidos y nombres: Wilson Quej

Cédula:

Edad: 53

Género: Femenino: Masculino: Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabaia

San José Morán

San Juan

Bellavista

Carapungo

Llano Grande

Comunas

Otros:

Barrio: (Indique el nombre del barrio)

Regularizado Si No La Pradera

Comuna: (Indique el nombre de la Comuna)

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

Si ¿Cuál? Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Necesita

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"/>	
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 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

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

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

X

NO

Datos

Teléfono:

Celular: 0993378426

Dirección:

Correo:

ENCUESTA NACIONAL DE PRECIOS AL POR MAYOR

Fecha de realización de la encuesta: 23/05/2017 dd/mm/aa
Apellidos y nombres: HINA SAITON JUAN SUAREZ
Cédula: 171299840-8
Edad: 43
Género: Femenino: Masculino:

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

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"/>	

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)

9. Califíque 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)

✓

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

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

todo

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

SI

✓

Datos

Teléfono:

NO

Celular: 0981459669

Dirección: SAN CARIÓN

Correo: 0981459669@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

✓

✓

NO

EXPLIQUE

Fecha de realización de la encuesta:

23/02/2017

Apellidos y nombres:

Lucía Tuzi

Cédula:

171835557

Edad:

25

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Mercedito de Bolívar

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"/>	
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. Califque 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)

✓

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

✓

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

Que la limpieza sea mejor

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular: *0995487817*

Dirección: *San Juan*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/02/2019

Apellidos y nombres:

Mauricio Mesaño Jimenez Quispe

Cédula:

Edad:

70

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

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)

✓

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

✓

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

La Limpieza, la higiene,

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

SI
NO

Datos

Teléfono:

Celular: 098729341

Dirección: *Wester # 150415*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2011

Apellidos y nombres:

Zepeda Elvira Plummer Becerra

Cédula:

1001332434

Edad:

56

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

En Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

Ocasionalmente

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"/>

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)

✓

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

✓

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

Mesas al tiempo

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

SI

NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular: 0491028449

Dirección: Vc/cobacuba

Correo: marmel619@gmail.com

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Flavia Botulene Mocos

Cédula:

02702138983

Edad:

48

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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 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"/>	
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. Califíque 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)

✓

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

✓

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

Atención, higiene, cuentas recibidas, Infraestructuras

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono: 2021688
Celular: 0947475758
Dirección: Quilbo 3774 C. Gallo
Correo: melymis@p@fadi.com

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Dereck Fabian Pomarqui Lanza

Cédula:

122546960

Edad:

18

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Calderón y 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 type="checkbox"/>
Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input type="checkbox"/>
Camina	<input type="checkbox"/>

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 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)



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



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

La Infraestructura, la calidad del producto

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

SI
NO



Datos

Teléfono: 2529101

Celular:

Dirección: *San Luis No 1024*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Zambrano Giladys

Cédula:

212559762

Edad:

43

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

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)

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

Si

¿Cuál?

Mercado de Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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. Califíque 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)

✓

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

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

la Defaestructura y la atención

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

SI

✓

NO

Datos

Teléfono: 0979104986

Celular:

Dirección: *Edo. Calderón*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/02/2017

Apellidos y nombres: Hector Inocencio Pérez

Cédula: 140043120-5

Edad: 62

Género: Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

SI ¿Cuál? Mercado de Calderón

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Diariamente

Semanalmente

Mensualmente

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

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

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

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

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"/>

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

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

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: *405 462*

Celular: *0997640819*

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Alex Participante

Cédula:

Edad:

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Financiera de 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:	
Otros (Indique cuál)	<i>proximidad</i>

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

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

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)	<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)

✓

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

✓

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

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección: *Centros 51*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2012

Apellidos y nombres:

Pumo Heriberto Ricardo

Cédula:

719567746

Edad:

32

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Merced del 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 type="checkbox"/>	
Taxi	<input type="checkbox"/>	
Camioneta	<input type="checkbox"/>	
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	

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"/>

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"/>

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

Cambiar la salubridad y la infraestructura

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

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

Datos

Teléfono:

Celular: *0998805806*

Dirección: *Baños*

Correo: *audyoma@gmail.com*

Fecha de realización de la encuesta:

23/02/2014

Apellidos y nombres:

Juana de Puerto

Cédula:

0400606315

Edad:

56

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Mercado Parroquial Bolívar

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 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"/>
Taxí	<input type="checkbox"/>
Camioneta	<input type="checkbox"/>
Auto propio	<input checked="" type="checkbox"/>
Camina	<input checked="" type="checkbox"/>

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)

✓

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

✓

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

distintación, higiene y las personas

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono: 4500695

Celular:

Dirección: *Quintas 1234 y G-6000*

Correo: *su correo es h@provid.com*

hacemos arquitectos

Fecha de realización de la encuesta:

23/02/2019

Apellidos y nombres:

Mario A. Segovia

Cédula:

Edad:

37

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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 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"/>	
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"/>	
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. Califque 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)

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

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: 2024237

Celular: 0984255337

Dirección: Quitos N° N4320

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/02/2017

Apellidos y nombres:

Alberto Lezama

Cédula:

1709551129

Edad:

48

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	
Camina	<input type="checkbox"/>	
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. Califíque 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)

✓

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

✓

✗

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

Educación, Aseo, Infraestructura

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

SI
NO

Datos

Teléfono: 2024272

Celular:

Dirección: *San Luis N 4950*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta: 23/04/2017

Apellidos y nombres: Santiago Jongo

Cédula: 0500127716

Edad: 65

Género: Femenino:

Masculino: Otro:

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:

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

SI ¿Cuál? Colobuen, La Paeupa

No

2. ¿Con qué frecuencia realiza sus compras?

Díariamente

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 checked="" 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"/>

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)

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

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

Aseo, Infraestructura

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

SI

Datos

Teléfono:

NO



Celular: *099 425 5339*

Dirección: *Chiriquí*

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Sensfuma Solis

Cédula:

1714223318

Edad:

Género

Femenino:



Masculino:



Otro:



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)

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

Si



¿Cuál?

La Paezpa Colidacion

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

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	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		
5 (lo más alto)		
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		
14. Si pudiera cambiar algo del mercado de Calderón, ¿qué sería?		
<i>Ases, Infraestructura</i>		
14. ¿Desearía formar parte de la regeneración del mercado de Calderón?		
SI		Datos
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono:
		Celular:
		Dirección:
		Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Gladys Haro

Cédula:

Edad:

43

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

Parroquia:

Calderón

Llano Chico

Sector:

Centro Parroquial

Centro Administrativo

Marianas-Zabaia

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)

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 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 checked="" type="checkbox"/>	

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. Califíque 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"/>

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

SI
NO

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

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

SI
NO

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

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

SI
NO

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

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

SI
NO

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

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

Aseo, educación de los vendedores, infraestructura

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

SI
NO

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

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Sebastian Guisado

Cédula:

1708313248

Edad:

50

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Calderón Jr. 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 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 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"/>	

6. Califque 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. Califque 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. Califque 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)

✓

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

✓

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

Solicitar la organización, infraestructura

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

SI
NO

✓

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Esteban S. Vega

Cédula:

Edad:

42

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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

Si

¿Cuál?

Cocholeón

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 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 checked="" type="checkbox"/>

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. Califíque 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)

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

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

Así, infraestructura

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

SI

NO

Datos

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Correo:

Cruces y G. Coilla

Fecha de realización de la encuesta: 23/08/2014

Apellidos y nombres:

Rodrigo Sepúlveda

Cédula:

1714238098

Edad:

40

Género:

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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 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"/>	
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"/>	
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 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)

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

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

Salubridad, Infraestructura.

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

SI

NO

Datos

Teléfono:

20 29 277

Celular:

Dirección:

Chulies 4320

Correo:

Fecha de realización de la encuesta:

23/08/2017

Apellidos y nombres:

Patricia García

Cédula:

05 0062 0826

Edad:

64

Género

Femenino:

Masculino:

Otro:

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)

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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	
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"/>	0
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)

✓

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

✓

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: *0984257339*

Dirección: *Av. J. P. 4360*

Correo: *patrick.muniz3@gmail.com*