

ORELLANAS BOYACA LTDA.

Nuestro objetivo con la presente encuesta, está orientado al estudio de la viabilidad para la creación de una empresa productora de Orellanas en el municipio de Moniquira Boyacá, conociendo el comportamiento de consumo y el nivel de aceptación de las Orellanas orgánicas en las persona mayores de 25 años estrato 5 y 6 de la ciudad de Bogotá.

Estamos realizando un estudio de mercado para la creación de una empresa y para nosotros es muy importante su opinión.

Esta encuesta dura aproximadamente 10 minutos.

1. **Edad:** a. 18 a 22 ___ b. 23 a 28 ___ c. 28 a 35 ___ d. 35 a 40 ___ e. más de 40 ___
2. **Sexo** _____
3. **Estudia** ___ **Trabaja** ___ **Ama de casa** ___

(si trabaja seguir con la pregunta 4, si es solo estudiante o ama de casa pasar a preguntan 5)

4. **Sus ingresos están en el rango de:**
 - a. **Menos de un salario mínimo** ___
 - b. **Entre 1 y 2 smlv** ___
 - c. **Más de dos salarios mínimos** ___

5. **¿Consume usted Champiñones?**

SI ___ NO ___

6. **¿Con que frecuencia consume usted Champiñones?**

Menos de una vez por semana ___ 1 vez a la semana ___ Más de una vez por semana ___

Otra cual _____ .

7. **A la hora de comprar Champiñones, ¿cuál fue la importancia que le dió usted a cada uno de los siguientes aspectos?:**

	Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
Precio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tamaño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presentación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. ¿Conoce usted las Orellanas?

SI ___ NO ___

(SI LA RESPUESTA ES SI SIGA CON LA PREGUNTA 9, SI LA RESPUESTA ES NO POR FAVOR TERMINE)

9. ¿Consume usted Orellana?

SI ___ NO ___

(SI LA RESPUESTA ES SI SIGA CON LA PREGUNTA 10, SI LA RESPUESTA ES NO POR FAVOR TERMINE)

10. ¿Con que frecuencia consume usted Orellanas?

Menos de una vez por semana ___ 1 vez a la semana ___ Más de una vez por semana ___

11. ¿Por cuál de estos ítems consume usted Orellanas?

Precio	<input type="radio"/>
Calidad	<input type="radio"/>
Presentación	<input type="radio"/>

12. ¿Recuerda alguna marca de Orellanas?

Muchas Gracias por su tiempo.