













## ANEXO VIII

## Instrumento de medición: Comensales

	Para servirle mejor, nos gustaría conocer su opinión de la calidad de nuestros alimentos y servicios. De antemano agradecemos su colaboración.   Bien  Regular  Mal
1. ¿Cómo considera el servicio?	  
2. ¿Considera higiénico el restaurante?	  
3. ¿Los alimentos fueron de su agrado?	<b>SI</b> <b>NO</b>
4. ¿Considera los alimentos limpios y sanos?	<b>SI</b> <b>NO</b>
5. Motivo por el que acude a este restaurante: _____	
6. Frecuencia con la que visita este restaurante: _____	
7. ¿Conoce la certificación del Distintivo H?	<b>SI</b> <b>NO</b>
8. ¿Sabía usted que este establecimiento cuenta con dicha certificación?	<b>SI</b> <b>NO</b>
9. Si su respuesta fue afirmativa, ¿qué beneficios percibe al consumir alimentos en un lugar certificado? _____	
10. Lugar de origen: _____	
11. Escolaridad: <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Otro _____	
12. Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	