



Anexo 3

BOLETA DE EVALUACION SENSORIAL
PRUEBA DE NIVEL DE AGRADO
ESCALA ESTRUCTURADA

Nombre: _____ Fecha: _____

Producto: _____

Característica: _____ Sabor _____

Pruebe por favor las muestras en el orden que se le dan, e indique su nivel agrado con cada muestra marcando el punto en la escala que mejor describe su sentir con el código de la muestra. Por favor denos su razón para esta actitud

Código de las muestras

me gusta muchísimo	_____	_____	_____
me gusta mucho	_____	_____	_____
me gusta moderadamente	_____	_____	_____
me gusta poco	_____	_____	_____
no me gusta ni me disgusta	_____	_____	_____
me disgusta poco	_____	_____	_____
me disgusta moderadamente	_____	_____	_____
me disgusta mucho	_____	_____	_____
me disgusta muchísimo	_____	_____	_____

Razón:

Gracias!